

Dichiaro, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14 Reg.t UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti riportati nell'informativa sul sito dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Milano.

Dichiaro, altresì, di aver preso visione, del Regolamento del Tirocinio Professionale D.M. 7 agosto 2009 n. 143 per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista e di esperto contabile, ai sensi dell' art. 45 comma 2 D.Lgs. 28 giugno 2005 n. 139.

Luogo e data

Firma

.....