

Al Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e degli  
Esperti Contabili di Paola

Il/La sottoscritto/a

.....  
comunica che attualmente:

- Non è dipendente  
 E' dipendente  a tempo pieno (orario .....)  
 a tempo parziale (orario .....)

presso (Società o Ente): .....  
.....tel.: .....

Svolge un lavoro autonomo di collaborazione coordinata e continuativa  
(orario.....)presso: .....  
..... tel.: .....

Svolge attività d'impresa (orario .....) presso: .....  
..... tel.: .....

Svolge altre attività non occasionali (specificare attività e orario):  
.....

Svolge il servizio militare presso: .....  
.....fino alle ore: .....

Svolge il servizio civile presso: .....  
.....fino alle ore: .....

Dichiara di aver barrato n. .... caselle.

PAOLA Lì .....

---