

**Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Vallo della Lucania**

Via Zaccaria Pinto, 19
84078 Vallo della Lucania (SA)

COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI

Il sottoscritto _____ iscritto al n. _____ del Registro Praticanti

sezione ☐ **A** Commercialisti ☐ **B** Esperti Contabili tenuto presso codesto Ordine, comunica quanto segue:

☐ **RESIDENZA** con decorrenza dal _____

Comune di _____ prov. _____

c.a.p. _____ indirizzo _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

PEC _____

☐ **ALTRO RECAPITO** con decorrenza dal _____

Comune di _____ prov. _____

c.a.p. _____ indirizzo _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

PEC _____

☐ **ALTRE VARIAZIONI**

Comunica, inoltre, di voler ricevere la corrispondenza presso:

☐ la residenza

☐ altro recapito

☐ il seguente

Con osservanza

Data

Firma