



**Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili  
di Chieti**

## Richiesta di collaborazione

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

### Dati anagrafici:

Nome \*

Cognome \*

nato a (comune e provincia) \*

il (gg/mm/aaaa) \*

residente in \*

Comune \*

Cap \*

indirizzo e-mail \*

contatto telefonico \*

ordine di appartenenza \*

### Testo libero:

Ai sensi e per gli effetti tutti del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, si consegna contestualmente copia integrale della Privacy Policy dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Chieti, evidenziando il diritto dell'interessato di richiedere ogni delucidazione e informazione in merito.