Spett.le
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI PISTOIA
Via del Can Bianco, 13 – 51100 Pistoia

Il/La sottoscritto/a _____ iscritto/a al n. _____ sez. ____, dell'Albo dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Pistoia, codice fiscale _____, nato/a _____ il _____, con studio in _____, Via/Piazza _____, n. _____, CAP _____, Provincia _____, telefono _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

l'assegnazione di un badge per consentire l'accesso diretto ai varchi elettronici posti agli ingressi degli Uffici del Tribunale di Pistoia, impegnandosi espressamente:

a) ad utilizzarlo personalmente;
b) a segnalare immediatamente, con apposita denuncia, all'Autorità Giudiziaria ed al Consiglio dell'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Pistoia lo smarrimento o la sottrazione dello stesso;
c) a riconsegnarlo immediatamente nel caso di richiesta dell'Ordine o al momento della sua cancellazione dall'Albo o sospensione dall'esercizio della professione per qualsiasi motivo.

DICHIARA

1) di aver preso visione del Regolamento per l'uso del badge istituito dal Consiglio dell'Ordine di Pistoia e di accettarlo incondizionatamente;
2) di essere consapevole che in qualsiasi momento il Consiglio dell'Ordine potrà disattivare il badge e richiederne la immediata restituzione;
3) di avere cognizione che il badge è personale e non cedibile a terzi.

Si allega copia di un valido documento di identità del dichiarante.

Data e Firma _____

<u>Da compilare al momento del ritiro alla segreteria dell'Ordine</u>

Oggi, addì _____ il/la sottoscritto/a _____

RITIRA

il badge identificato con il n._____ versando contestualmente l'importo di euro 5,00 (cinque/00) a titolo di contributo spese.

Note:
_____

Firma _____