



SCHEDA DI AMMISSIONE A COMMISSIONE/I DI STUDIO

da trasmettere via e-mail a fondazione@odc.pescara.it

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____

Iscritto/a al N° _____ dell'Albo tenuto da codesto ODCEC Pescara

oppure

Iscritto/a al N° _____ del Registro Praticanti tenuto da codesto ODCEC Pescara

Recapito telefonico _____ mobile _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla seguente/i Commissione/i di Studio istituita/e dall'ODCEC Pescara*:

Commissione _____

Commissione _____

Commissione _____

Data

Firma

*ai sensi dell'art. 2 del Regolamento delle Commissioni di Studio approvato dal Consiglio ODCEC Pescara nella seduta del 6.11.2017, ciascun iscritto non può partecipare a più di 3 Commissioni di Studio