

RICHIESTA DI ADESIONE Commissioni di Studio dell'Ordine

Da restituire, via e-mail, all'Ufficio di Segreteria dell'Ordine

La/Il sottoscritta/o _____

manifesta la propria disponibilità a partecipare alle seguenti Commissioni di Studio dell'Ordine

- _____
- _____

in qualità di:

- ☐ **Commissario**
- ☐ **Collega Uditore**
professionista iscritto all'Albo professionale con età inferiore a 35 anni e privo di adeguata esperienza sulle materie affidate alla Commissione
- ☐ **Uditore**
iscritto al Registro del Tirocinio (effettivo o in attesa di superare l'esame di Stato)

Descrizione sintetica delle esperienze maturate nelle materie oggetto dell'attività della/e Commissioni di Studio prescelta/e:

Data e firma leggibile
