

Spett.le

**Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
di Napoli Nord**

Via Diaz n. 89 - 81031 Aversa

RICHIESTA DI UTILIZZO SALA CONSIGLIO
da trasmettere all'indirizzo e-mail: info@odcecnapolinord.it

Soggetto richiedente (Presidente; Consigliere; Presidente Collegio dei Revisori; Presidente/Segretario Consiglio di disciplina; Presidente/Segretario Commissione Studio; Responsabile Organismo di mediazione; Responsabile OCC)	Nome _____ Cognome _____ Numero Iscrizione Albo _____ Carica _____
Finalità per cui richiede l'uso della Sala Consiglio	Riunione: ☐ Presidenza ☐ Consiglio dell'Ordine ☐ Collegio dei Revisori; ☐ Consiglio di Disciplina; ☐ Commissione Studio; ☐ Organismo di mediazione ☐ OCC
Data e l'ora di inizio e la durata di utilizzo	Data _____ Orario inizio e chiusura _____

La richiesta di utilizzo sala dovrà essere presentata presso la segreteria dell'Ordine di Napoli nord, mediante invio a mezzo mail info@odcecnapolinord.it, nel termine e secondo le modalità previste dal Regolamento utilizzo sale approvato con delibera consiliare del 11.03.2019

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e s.m.i.

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento utilizzo sale approvato con delibera consiliare del 11.03.2019 e di accettare le norme in esso contenute

Si allega:

- documento di riconoscimento del richiedente;

Data _____

Firma del richiedente

Area riservata alla Segreteria

Si autorizza come da richiesta ai sensi dell'art. 3, co 3, Regolamento Utilizzo Sale approvato con delibera consiliare del 11.03.2019

Aversa _____

Ufficio Protocollo
Sig.ra Rosaria Maria Messina