

Modulo di Richiesta per iscrizione di un collaboratore LRD OAD FCT

Nome/Ragione sociale
dell'affiliato: _____

e-mail alla quale potete essere
contattati per l'evasione della
presente richiesta ? _____

La persona annunciata è (nome, cognome, indirizzo privato completo, e-mail personale):

La persona annunciata è in possesso della patente di fiduciario ?

SI

No

Documenti da allegare:

- Copia di un documento di identità valido
- Curriculum Vitae datato e firmato
- Originale dell'estratto del casellario giudiziario
- Originale dell'estratto ufficio esecuzione e fallimenti
- Originale dell'autocertificazione debitamente compilata, data e firmata

- Invio di un nuovo organigramma societario datato

Data e Luogo: _____

Firma della persona responsabile: _____