



Libera Associazione Italiana
dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali



Iscritta all'elenco delle professioni non regolamentate C.N.E.L. al n.66

Raccomandata

Spett.le
LAIT - Sede Nazionale
Viale dell'Industria, 66
35129 Padova (PD)

MODULO DI RICHIESTA AMMISSIONE / ADESIONE

Dati personali:

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____
Il _____ residente in via _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Tel _____ cell. _____

Sede attività:

Denominazione _____ via _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ Prov. _____
Tel _____ fax _____ e-mail _____
P.Iva _____ C.F. _____

Il sottoscritto dichiara:

- di essere in possesso dei seguenti requisiti (ai sensi dell'art. 1 del Regolamento):
 - Cittadinanza Italiana
 - Non essere stato dichiarato fallito da almeno 5 anni, non aver subito condanne per delitti contro la P.A., non aver subito condanne penali.
- essere in possesso di:
 - Diploma di Istruzione di II grado di durata quinquennale: _____
 - Diploma di Laurea: _____

(Allegare fotocopia titolo di studio)
- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne completamente il contenuto;
- di essere conscio che l'ammissione in qualità di Associato è subordinata, ai sensi dell'art. 4 dello Statuto, al parere favorevole del Consiglio Direttivo;
- di essere a conoscenza del fatto che la quota associativa dovrà essere versata **su richiesta dell'Associazione, solo dopo l'ammissione a Socio.**

CHIEDE di aderire a codesta Spett. le Associazione, secondo i termini le modalità previste dallo Statuto e dal Regolamento:

- Per esami**
- Per Titoli** in quanto in possesso dei requisiti dell'art. 1 del Regolamento alle lettere:
_____ (Allegare documentazione comprovante)

L'adesione si perfeziona dopo la comunicazione all'associato dell'accettazione della presente domanda e a seguito del versamento delle quote previste.

Con la sottoscrizione della presente domanda di ammissione esprime formale consenso a che i propri dati siano oggetto di trattamento ai fini associativi.

Lì _____ (data) _____ Firma _____