ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI TIVOLI

Commissione _____

(da recapitare all'Odcec di Tivoli debitamente firmato dal Presidente entro il 29 gennaio 2019)

anno 2018

Cognome e Nome	Date Riunioni / Presenze										*crediti attribuibili

In fede, il Presidente della Commissione _____

*** Partecipazione alle commissioni consultive di studio e gruppi di lavoro 1 riunione = 1 cfp (max10)**