

MODULO DI APPARTENENZA ALL'ORDINE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Presidente
dell'Ordine/Collegio _____ in riferimento al certificato di
firma digitale richiesto per il/la Sig./Sig.ra _____
dichiara che il/la medesimo/a è regolarmente iscritto/a questo Ordine/Collegio con matricola/
Numero di iscrizione _____

indicare facoltativamente, le informazioni dell'Ordine/Collegio che saranno inseriti all'interno del
certificato:

Ordine/Collegio: _____

Sede legale (Citta): _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale/partita IVA: _____

Data _____

Firma e Timbro
Del collegio/ordine di appartenenza
