

RICHIESTA D'ADESIONE A



QUALE SOCIO ATTIVO DAL 2025

Cognome e Nome	
Indirizzo	
Data di nascita	
Indirizzo e-mail (necessario)	
Telefono	Privato
	Ufficio
	Mobile
Datore di lavoro (indirizzo completo)	
Ramo	<input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Assicurazione <input type="checkbox"/> Banca <input type="checkbox"/> Fiduciaria <input type="checkbox"/> Enti pubblici <input type="checkbox"/> Altri
Fai parte di una delle associazioni della FTAF?	<input type="checkbox"/> ASG <input type="checkbox"/> EXPERTsuisse <input type="checkbox"/> Fiduciari Suisse <input type="checkbox"/> OCCT <input type="checkbox"/> Svit Ticino
Desideri ricevere "Standard"? (gratuito)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**Con la presente chiedo di far parte di SwissAccounting Svizzera Italiana
in qualità di SOCIO ATTIVO,
e dichiaro di accettare gli statuti e il codice etico.**

Data: _____ **Firma:** _____

Da rispedire a:	SwissAccounting Svizzera Italiana La Stráda Valdaé 17 6963 LUGANO-CUREGGIA
-----------------	--