

## RICHIESTA D'ADESIONE A



Cognome e Nome	
Indirizzo	
Data di nascita	
<b>Indirizzo e-mail (necessario)</b>	
Telefono	Privato
	Ufficio
	Mobile
Datore di lavoro (indirizzo completo)	
Ramo	Industria Assicurazione Banca Fiduciaria Enti pubblici Altri .....
Fai parte di una delle associazioni della FTAF?	ASG EXPERTsuisse Fiduciari Suisse OCCT Svit Ticino
Desideri ricevere "Standard"? (gratuito)	CARTACEO                      DIGITALE SI                      NO                      SI                      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 Strada Valdaé 17 6963 LUGANO-CUREGGIA
-----------------	--