

**(ALLEGATO F)**

Al Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di  
Ascoli Piceno

Il/La sottoscritto/a ..... comunica che  
attualmente:

Non è dipendente

E' dipendente  a tempo pieno (orario.....)

a tempo parziale (orario.....)

presso (Società o Ente): .....  
indirizzo.....tel.....

Svolge un lavoro di collaborazione professionale (orario.....) presso:

.....  
indirizzo.....tel.....

Svolge attività d'impresa (orario.....) presso:

.....  
indirizzo.....tel.....

Svolge altre attività non occasionali (specificare attività ed orario):

.....  
indirizzo.....tel.....

Svolge il servizio militare presso:

.....fino alle ore.....

Svolge il servizio civile presso:

.....fino alle ore.....

Dichiara di aver barrato n. .... caselle.

.....li .....

In fede

\_\_\_\_\_