DOMANDA ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO ALBO/ELENCO

Spett.le
CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI GROSSETO
VIA ROMA N.74
58100 GROSSETO (GR)

Marca da bollo

€16,00

e p.c.
(Ordine di provenienza)

Spett.le
CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI _____

_____

Prot. n._____ *(spazio riservato all'Ordine)*

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
codice fiscale: _____ partita IVA: _____
telefono fisso: _____ telefono cellulare: _____
indirizzo e-mail: _____
posta elettronica certificata: _____
attualmente iscritto/a dal _____ nell' □albo / □elenco, sezione □A / □B,
tenuto dal Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____

CHIEDE

□ l'iscrizione nell'Albo, sezione □ A □B

□ l'iscrizione nell'Elenco speciale, sezione □ A □B

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
b) di essere residente in: _____;
c) di essere attualmente iscritto/a nell' □ albo □ elenco, sezione □ A □ B, dell'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di _____;
d) di essere stato iscritto nell'albo/elenco dell'Ordine/Collegio di _____ dal _____ al _____;
e) di aver maturato crediti formativi per il triennio _____ pari a _____ ore;
f) □ di non essere sottoposto a procedimento penale

oppure

□ di essere sottoposto a procedimento penale per _____;
g) □ di non aver riportato condanne penali;

oppure

□ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;

h) □ di non essere sottoposto a procedimento disciplinare

oppure

□ di essere sottoposto a procedimento disciplinare per _____;

i) □ di non aver riportato sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione;

oppure

□ di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione: _____;

j) □ di non incorrere in uno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 4 del D.Lgs. 139/2005;

oppure

□ di incorrere nel seguente caso di incompatibilità di cui all'art. 4 del D.Lgs. 139/2005: _____;

k) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito in data _____ presso _____;

l) di aver conseguito l'abilitazione in data _____ presso _____.

Il/La sottoscritt__, in caso di verifica da parte dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della Provincia di Grosseto, si impegna a produrre, la documentazione attestante quanto sopra dichiarato in autocertificazione.

lì _____

In fede

_____