

ISCRIZIONE ELENCO SPECIALE

MARCA DA BOLLO DA EURO 16,00

Spett.le
**CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI**
Via Mazzini n. 9
23100 SONDRIO

Il/la sottoscritt_ dott.....

Nat_ ail

residente a Via

codice fiscale, cittadino

Avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista / esperto contabile presso l'Università, con la presente,

C H I E D E

L'iscrizione **all'Elenco Speciale** dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

- Sezione **A** Commercialisti
- Sezione **B** Esperti Contabili

E D I C H I A R A

- Di trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs 28.06.2005 n. 139
- Non essere iscritto in nessun altro Elenco Speciale.

Il/La sottoscritt_ si obbliga a comunicare le variazioni di residenza e/o domicilio professionale e la decadenza delle cause di incompatibilità all'esercizio della professione.

Con i migliori saluti.

Data e firma

N.B.

- Allegare copia del diploma di Laurea o certificato rilasciato dall'Università (fare avere copia del diploma non appena in Vostro possesso);
- Certificato attestante l'abilitazione all'esercizio della Libera Professione in originale o in copia autentica nota;
- Certificato di nascita, residenza e cittadinanza – utilizzare scheda di autocertificazione allegata.
- Certificato generale penale rilasciato dal Tribunale – utilizzare scheda di autocertificazione allegata.
- Certificato dei carichi pendenti della Procura della Repubblica presso il Tribunale – utilizzare scheda di autocertificazione allegata.
- Fotocopia della carta d'identità, del codice fiscale ed eventualmente partita IVA.
- Attestazione comprovante il versamento di euro 168,00 sul c/c postale 8003 intestato a: Agenzia delle Entrate Centro Operativo Pescara – tasse concessioni governative.