SPETT.LE

applicare

marca da

€ 16,00

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI**

**DEL TRIBUNALE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE**

Via Galilei 2 – 81100 CASERTA

Oggetto: **DOMANDA PER L' ISCRIZIONE ALL’ ALBO/REISCRIZIONE** (D.Lgs 139/2005)

**SEZ. A – DOTTORI COMMERCIALISTI**

SEZ. B – ESPERTI CONTABILI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | |  | | | | | | | | Nato a | | | |  | | | | | | | | | | | | Prov. | | |  | | | | il | | | | |
| paternità | | |  | | | Stato civile | |  | | | C.F. | | | |  |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| residente in | | |  | | | | prov. | |  | | | | via | | n. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cap | | | Tel. Residenza | | | | Cell. | | | | | | | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio prof. (*studio*) nel comune di | | | | |  | | | | | | | prov. | | | | | | Via | | n. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP |  | | | Tel. studio | | | | | | | | | | | | | Fax studio | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

***PREMESSO CHE:***

è in possesso di tutti i requisiti richiesti dall’art.36 del D.Lgs. 28/06/2005 n.139

## CHIEDE

****di essere **iscritto** all’ALBO tenuto presso codesto spettabile Ordine

** SEZ. A – DOTTORI COMMERCIALISTI art. 36, co.3**

** SEZ. B – ESPERTI CONTABILI art.36, co.4**

****di essere **REISCRITTO** all’ALBOtenuto presso codesto spettabile Ordine

** SEZ. A – DOTTORI COMMERCIALISTI art. 36, co.3**

**SEZ. B – ESPERTI CONTABILI art.36, co.4**

A tale proposito, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci[[1]](#footnote-1),

## DICHIARA IN SOSTITUZIONE DI CERTIFICAZIONE

(Art. 2, Legge 4.1.1968 n° 15 – come modificato dall’art. 3, c. 10, Legge n° 127/1997 e D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Di essere nato a: |  | | | | Prov. |  | | Il |  | | |
| **2** | Di essere residente nel comune di: | |  | Via |  | | | | | | CAP |  |
| **3** | Di essere cittadino italiano | |  | **4** | Di godere dei diritti politici | | | | | | | |
| **5** | Di aver conseguito la laurea in  **(occorre indicare la classe di laurea se specialistica):** | |  | | | | | in data: | |  | | |
| Presso (indicare Università): | | |  | | | | | | | | | |
| **6** | Di aver conseguito l’abilitazione all’esercizio della professione (titolo professionale)  **** Commercialista  **** Esperto Contabile | | | | | | | in data: | |  | | |
| Presso (indicare Università): | | |  | | | | | sessione: | |  | | |
| **7** | Che a suo carico non si sono verificate nell’ultimo quinquennio e non risultano essere in corso procedure di fallimento, interdizione, inabilitazione, concordato preventivo e amministrazione controllata. | | | | | | | | | | | |
| **8** | Di non aver riportato condanne penali | | | | | | | | | | | |
| **9** | Di non aver procedimenti penali in corso | | | | | | | | | | | |

SPETT.LE

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI**

**DEL TRIBUNALE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE**

Via Galilei 2 – 81100 CASERTA

## DICHIARA IN SOSTITUZIONE DI ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 4, Legge 4.1.1968 n° 15 – art. 2, c. 9, Legge n° 191/1998 e; art. 2, D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Di essere domiciliato nel comune di | |  | | Via |  | CAP |  |
| **2** | Di avere eletto il domicilio professionale[[2]](#footnote-2) nel comune di | | |  | Via |  | CAP |  |
| **3** | Io sottoscritto  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Dichiaro sotto la mia responsabilità di non occupare impieghi o di svolgere attività incompatibili, secondo le vigenti leggi, con l’esercizio della professione di dottore commercialista e, di non svolgere attività didattica ex art. 4 D.Lgs 139/2005(per coloro che insegnano occorre l’autorizzazione del preside dell’istituto) | | | | | | |

## Qualora dal controllo delle dichiarazioni emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del 3° comma dell'art. 11 del d.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403.

## ALLEGA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | Fotocopia Documento Tipo/N° |  | | Ril.da: |  | | il |
| **B** | Attestazione dei versamenti di | | € 570,00 | | | € 168,00 su c.c.p. 8003 conc. Gover. | |
| **C** | Ricevuta di versamento di | | € 104,00 su c.c.p. 21965181 | | | Tassa Regionale Abilitazione esercizio professionale | |
| **D** | Consenso trattamento dati  (D.lgs. 196/03 art. 23) | |  | | |  | |
| **E** | N.2 FOTO FORMATO TESSERA | |  | | |  | |

* SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE DI CUI AI NUMERI*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* E DICHIARAZIONE DI ATTO NOTORIO DI CUI AI NUMERI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

N° ...........allegati c.s. ……………………………………

1. Nelle ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall’art.26 della legge 4 gennaio 1968, n°15 [↑](#footnote-ref-1)
2. Da indicare solo nel caso di iscrizione ex legge comunitaria n°526/99 [↑](#footnote-ref-2)