FAC SIMILE DOMANDA DI PASSAGGIO “ALBO”

Marca da bollo da € 16, 00

SPETT.LE

CONSIGLIO DELL’ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

E DEGLI ESPERTI CONTABILI

Circondario del Tribunale di Viterbo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec (obbligatoria)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ laureato/a in

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipologia di laurea: Triennale Specialistica cl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Magistrale cl.2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vecchio ordinamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abilitato/a all’esercizio della professione di: Ragioniere Esperto Contabile Commercialista

sessione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

iscritto all’ Elenco Speciale al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

il passaggio nella SEZIONE A SEZIONE B

dell’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Viterbo competente per il territorio nel quale si trova la/il propria/o

 RESIDENZA DOMICILIO PROFESSIONALE

A TALE PROPOSITO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’:

1) [] di essere / [] non essere dipendente pubblico e di svolgere la propria prestazione lavorativa

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo pieno [] / a tempo parziale [] / con

contratto di lavoro a tempo determinato [] / [] non determinato ;

2) [] di essere / [] non essere dipendente della seguente società o ente privato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con mansione [] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) [] di essere / [] non essere Amministratore Unico

4) [] di essere / [] non essere Presidente del Consiglio di Amministrazione

5) [] di essere / [] non essere Amministratore delegato

6) []di essere / [] non essere Membro del Consiglio di Amministrazione

della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e [] di detenere una partecipazione del \_\_\_\_\_ %

al capitale sociale della stessa / [] di non detenere alcuna partecipazione nella stessa.

Allega pertanto alla presente domanda copia dell’ultimo elenco dei soci della societa’\_\_\_\_\_\_\_\_\_

depositato in tribunale ed il certificato di vigenza della stessa da dove risultano i poteri degli

amministratori;

6.1) Allega la compagine sociale della società;

6.2) [] di avere/ [] non avere alcun grado di parentela o affinità con gli altri soci di cui indica i dati e

l’eventuale grado di parentela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

7) [] di esercitare / [] non esercitare alcuna attività imprenditoriale o commerciale;

8) [] di svolgere / [] non svolgere attività di giornalista professionista;

9) [] di svolgere / [] non svolgere attività di mediatore;

10) [] di svolgere / [] non svolgere attività di agente di cambio;

11) [] di svolgere / [] non svolgere attività di ricevitore del lotto;

12) [] di svolgere / [] non svolgere attività di appaltatore di servizio pubblico;

13) [] di svolgere / [] non svolgere attività di esattore di pubblici tributi;

14) []di svolgere / [] non svolgere attività di incaricato di gestioni esattoriali;

15) [] di essere iscritto / [] non essere iscritto nel Ruolo dei Revisori Contabili;

16) [] di essere iscritto / [] non essere iscritto ad altro Albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17) [] di essere / [] non essere socio amministratore di società di revisione;

**dichiara di aver preso visione dell’art. 4 del Decreto Legislativo 28 giugno 2005, n. 139 e**

**della casistica riportata sul sito internet dell’Ordine di Viterbo.**

Inoltre si impegna:

* a versare la quota di iscrizione all’Albo di € 330,00 o, nel caso avesse gia’ versato

quella annuale di iscrizione nell’Elenco, la differenza;

* a presentare n. 2 foto formato tessera per il rilascio del tesserino;
* a comunicare all’Ordine, entro 30 gg, la Cassa di Previdenza scelta.

Ai fini della pubblicazione sul sito dell’Ordine e sull’Albo cartaceo i recapiti del domicilio professionale sono i seguenti:

STUDIO IN VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_CITTA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto firmando la presente scheda attesta sul suo onore che le dichiarazioni sopra riportate sono esatte e si impegna altresì, sotto la propria responsabilità , a comunicare all’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili entro trenta giorni le variazioni che dovessero intervenire in ordine a dette dichiarazioni.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 e successive modificazioni ed

integrazioni.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_