FAC SIMILE DOMANDA DI PASSAGGIO NELL’“ELENCO SPECIALE”

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

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_laureato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_

abilitato all’esercizio della professione nella sessione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

attualmente iscritto all’ Albo nella sezione\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto all’Elenco Speciale in base alla seguente causa di incompatibilita’ ai sensi

dell’art. 4 del Decreto legislativo 28 giugno 2005, n. 139

(barrare la causa di incompatibilita’)

1) [] di esercitare attività di notaio;

2) [] di svolgere attività di giornalista professionista;

3) [] di svolgere attivita’ di impresa, in nome proprio o altrui e per conto, di produzione di beni o

servizi, intermediaria nella circolazione di beni o servizi, tra cui ogni tipologia di mediatore, di trasporto

o spedizione, bancarie, assicurative o agricole, ovvero ausiliarie delle precedenti;

4) [] di svolgere attività di appaltatore di servizio pubblico, concessionario della riscossione di tributi;

5) [] di svolgere attività di promotore finanziario;

6) [] di non poter esercitare la professione perche’ vietato secondo il seguente ordinamento allo

scriventeapplicabile:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 entro 15 gg dall’avvenuta iscrizione:

* a consegnare il tesserino personale;
* a consegnare il sigillo personale;
* a versare la quota di iscrizione all’Elenco Speciale di € 210,00.

Ai fini della pubblicazione sul sito internet e sull’albo cartaceo vuole i seguenti recapiti del domicilio

professionale:

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 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.

In Fede

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