

Bollo
€ 16,00



**SPETTABILE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI**
Circondario del Tribunale di Tivoli

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il / /

codice fiscale

residente a _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Telefono _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC* _____

laureato/a in data _____ presso l'Università di _____

tipologia di laurea: Triennale Specialistica cl. _____ Magistrale cl. _____

Vecchio ordinamento: _____

Abilitato/a all'esercizio della professione di: Commercialista Esperto Contabile

sessione _____ anno _____ presso Collegio dei Ragionieri di _____

Università di _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nella **SEZIONE A** **SEZIONE B**

dell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Tivoli 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 non essere / essere
dipendente pubblico e di svolgere la propria prestazione lavorativa presso:

con contratto di lavoro a tempo determinato / indeterminato

a tempo pieno / a tempo parziale;

2) di non essere / essere dipendente della seguente società o ente privato per la quale non vi sono condizioni di incompatibilità per l'esercizio della professione di Commercialista o di Esperto Contabile

_____ C.F.: _____

con mansione _____;

3) di non essere / essere Amministratore Unico e/o Liquidatore;

*Si segnala che l'art. 16, comma 7 del D.L. n. 185 del 29/11/2008, prevede che i professionisti iscritti in Albi ed Elenchi istituzionali con legge dello Stato, comunichino a i rispettivi Ordini o Collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata.

- 4) di non essere / essere Presidente del Consiglio di Amministrazione;
- 5) di non essere / essere Amministratore delegato;
- 6) di non essere / essere Membro del Consiglio di Amministrazione della società _____ C.F. _____
e di detenere una partecipazione del ____ % al capitale sociale della stessa / di non detenere alcuna partecipazione nella stessa né direttamente né indirettamente.
Allega pertanto alla presente domanda copia dell'ultimo elenco dei soci della società _____ 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;

N.B.: la partecipazione al Capitale Sociale realizzata tramite l'utilizzo del coniuge non legalmente separato o di parenti entro il 4° grado, prestanomi, fiduciari, società nazionali od estere riferibili all'iscritto all'albo o da lui controllate, di conviventi risultanti nello stato di famiglia ecc., rende incompatibile l'attività quando siano dimostrati e provati i rapporti giuridici di cui sopra e/o l'influenza dell'iscritto sui detti soggetti e l'interesse economico dello stesso.

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:

(in caso di svolgimento di attività di cui ai punti 3 e/o 4 e/o 5 e/o 6 allegare specifico incarico professionale)

- 7) di non esercitare / esercitare la seguente attività imprenditoriale o commerciale né direttamente né indirettamente _____ P.Iva: _____;
- 8) di non esercitare / esercitare attività agricola imprenditoriale e/o non rivestire / rivestire la qualifica di Imprenditore Agricolo Professionale (I.A.P.);
- 9) di non svolgere / svolgere attività di giornalista professionista;
- 10) di non svolgere / non svolgere attività di mediatore (con esclusione del mediatore ex D.Lgs 28/2010);
- 11) di non svolgere / svolgere attività di agente di cambio;
- 12) di non svolgere / svolgere attività di ricevitore del lotto;
- 13) di non svolgere / svolgere attività di appaltatore di servizio pubblico;
- 14) di non svolgere / svolgere attività di esattore di pubblici tributi;
- 15) di non svolgere / svolgere attività di incaricato di gestioni esattoriali;
- 16) di non essere iscritto/a / essere iscritto/a nel Registro dei Revisori Legali al n. _____ G.U. n. _____ del ____/____/____;
- 17) di non essere iscritto / essere iscritto ad altro Albo professionale _____;

*Si segnala che l'art. 16, comma 7 del D.L. n. 185 del 29/11/2008, prevede che i professionisti iscritti in Albi ed Elenchi istituzionali con legge dello Stato, comunichino a i rispettivi Ordini o Collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata.

- 18) di non essere stato/a iscritto/a / essere stato/a iscritto/a ad altro ODCEC istituito su territorio Nazionale _____
- 19) di non essere / 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 Tivoli.

INOLTRE INDICA

ai fini della pubblicazione nell'Albo i recapiti del domicilio professionale:

Via _____ Città _____ Prov. _____
C.A.P. _____ Tel. _____ Fax _____
E-mail _____
PEC _____

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 di Tivoli entro trenta giorni le variazioni che dovessero intervenire in ordine a dette dichiarazioni.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/03 e successive modificazioni ed integrazioni.

Firma

Tivoli, _____
