



SPETTABILE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI

Circondario del Tribunale di Tivoli

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Via e n° _____ Cap. _____
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dal
D.P.R. 445/2000

DICHIARO

1 di essere nato/a a _____ il _____

2 di essere residente a _____ Via _____ n° _____

3 di essere cittadino/a _____

4 di essere in possesso del titolo di studio di _____

conseguito presso _____ in data _____
(indicare nome Istituto e Città)

5 di aver conseguito il titolo di abilitazione all' esercizio della professione di:

Ragioniere Commercialista Esperto Contabile Dottore Commercialista

sessione _____ anno _____

presso Collegio dei Ragionieri di _____

Università di _____

6 di possedere il numero di codice fiscale _____

7 che presso il Tribunale Civile italiano - Sez. Provvedimenti Speciali - non risultano annotati
a mio carico ricorsi per interdizione o inabilitazione

8 che presso il Tribunale Civile italiano - Sez. Fallimentare - non risulta in corso nei miei confronti
procedura di fallimento, né di concordato preventivo o di amministrazione controllata

9 che nel Casellario Giudiziale presso il Tribunale di _____
(Tribunale di residenza)

a mio nome risulta:

10 nulla; 11 _____

12 di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali

13 di non essere nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del DLgs 28 giugno 2005, n. 139

Dichiaro di aver barrato le caselle di seguito riportate: n° _____

Tivoli li _____

Firma del dichiarante
