



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 _____ nato 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 il _____
- 2 di essere residente a Via e n° _____
- 3 di essere cittadino _____
- 4 di essere in possesso del titolo di studio di _____
conseguito presso l'Università di _____ in data _____
- 5 di aver conseguito il titolo di abilitazione all' esercizio della professione di _____
commercialista presso l'Università di _____ sessione anno _____
- 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 _____
a mio nome risulta:
- 10 nulla; 11 _____
- 12 di non essere a conoscenza di essere sottoposto 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