

Bollo
€ 16,00



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

Il sottoscritto _____

nato a _____ il / /

codice fiscale

residente a _____ CAP _____

Via _____ n° _____

Telefono _____ fax _____

e-mail _____ cellulare _____

laureato in data _____ presso l'Università di _____

tipologia di laurea Triennale Specialistica classe _____ Vecchio ordinamento _____

abilitato all'esercizio della professione di commercialista nella sessione _____ anno _____

presso l'Università di _____

CHIEDE

di essere iscritto 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
per trasferimento dall'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di

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 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;

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
G.U. n. _____ del ___/___/_____;

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 Tivoli.

INOLTRE INDICA

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

Via _____ Città _____ Prov. _____

C.A.P. _____ 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 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.

Tivoli,

Firma