Bollo

€ 16,00

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili -
Via della Repubblica, 25
71121 Foggia

DOMANDA DI PASSAGGIO DALL'ELENCO SPECIALE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____,

residente in _____ prov. ____ C.A.P. _____

Via _____

tel. abitazione _____ cell. _____ fax _____ cod.

fisc. _____ email _____

con studio in _____ prov. ____

Via _____tel. studio _____ fax studio _____

CHIEDE

il passaggio dall'Elenco Speciale all'Albo degli esercenti la professione di _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che è venuto a mancare il motivo del particolare stato di incompatibilità che aveva determinato l'iscrizione nell'Elenco Speciale;

Di non trovarsi in nessuno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 4 del D.lgs 139/2005

A tal fine allega ricevuta versamento di € 115,00 (differenza contributo annuale + tesserino)

✓ versamento a mezzo PagoPA collegandosi al sito https://cittadino.plugandpay.it/ODCEC_FG/. Istruzioni per il pagamento

Il sottoscritto si obbliga a comunicare le variazioni di residenza e i propri recapiti.

Con osservanza

_____ _____

Data firma