

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili
di FOGGIA

MARCA DA
BOLLO DA

€ 16,00

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, cittadinanza _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
tel. _____ cell. _____ fax _____
e-mail _____ pec _____

CHIEDE

☐ l'iscrizione nell'Albo, sezione ☐ A ☐ B

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- b) residente in _____ CAP: _____ Via _____ nr. _____;
- c) con studio in _____ CAP: _____ Via _____ nr. _____;
- d) domiciliato/a in _____ CAP: _____ Via _____ nr. _____;
- e) di non essere attualmente iscritto/a in altro Albo/Elenco dell'ODCEC;
- f) di essere stato iscritto nell'Albo/elenco dell'Ordine/Collegio di _____ dal _____ al _____ i;
- g) ☐ di non essere sottoposto a procedimento penale
oppure
☐ di essere sottoposto a procedimento penale per _____ ii;
- h) ☐ di non aver riportato condanne penali;
oppure
☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____ iii;
- i) ☐ di non aver riportato sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione;
oppure
☐ di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione: _____ iii;
- j) ☐ di non incorrere in uno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 4 del D.Lgs. 139/2005;
- k) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito in data _____ presso _____;
- l) di aver conseguito l'abilitazione in data _____ presso _____.

A tal fine allega i seguenti documenti:

- ✓ attestazione del versamento di € 168,00 per tassa di concessione governativa su c/c n. 8003
–Agenzia delle Entrate – centro operativo Pescara.;
- ✓ Ricevuta di versamento di € 615,00
(tassa iscrizione + tesserino + contributo anno in corso) **per iscritti con più di 36 anni;**
- ✓ Ricevuta di versamento di € 465,00
(tassa iscrizione + tesserino + contributo anno in corso) **per iscritti nati dal 01.01.1990;**
- ✓ Fotocopia di un documento di riconoscimento valido
- ✓ Fotocopia tesserino codice fiscale
- ✓ n. 2 fotografie formato tessera.
- ✓ versamento a mezzo PagoPA collegandosi al sito <https://foggia.odcec.pluginpay.it/>.
[Istruzioni per il pagamento](#)

Indirizzo per le comunicazioni relative alla procedura (da compilare solo se si tratta di indirizzo diverso da quelli di residenza/domicilio sopra indicati)

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere ogni comunicazione/notifica relativa alla presente procedura al seguente indirizzo: _____, _____o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____.

L'informativa per il Trattamento dei Dati conferiti è pubblicata sul sito Istituzionale al seguente link: [Privacy](#)

li _____

In fede

(spazio riservato all'Ordine)

ⁱ Compilare solo in caso di reiscrizione

ⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.

ⁱⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.