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://cittadino.plugandpay.it/ODCEC_FG
  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

lì _____

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.