



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

DOMANDA DI PASSAGGIO DALL'ALBO ALL'ELENCO SPECIALE DEI NON ESERCENTI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____,
residente in _____ prov. _____ C.A.P. _____
Via _____ telefono _____
fax _____ cod. fisc. _____
email _____

CHIEDE

il passaggio dall'Albo all'Elenco Speciale dei non esercenti la professione tenuto presso codesto Ordine.

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

☐ di trovarsi nel seguente caso d'incompatibilità, di cui all'art. 4, co. 1, del D.Lgs. 28.05.2005 n. 139; _____

☐ di avere rapporto d'impiego, di ruolo o non di ruolo, stabile o temporaneo alle dipendenze dello Stato o di altre pubbliche amministrazioni che, a norma dei rispettivi ordinamenti, vietino l'esercizio della libera professione.

Il sottoscritto si obbliga a comunicare le variazioni di residenza.

Con osservanza

Data

firma