



**Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Vallo della Lucania**

Via Zaccaria Pinto, 19  
84078 Vallo della Lucania (SA)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO**

*(ai sensi dell'art 37 del D. Lgs. 139/2005)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ tel. abit. \_\_\_\_\_  
con domicilio professionale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ tel. studio \_\_\_\_\_  
fax studio \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
in possesso di laurea \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
classe di laurea \_\_\_\_\_ ex D.M. n. 270/04  
conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
facoltà di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione all'Albo - sezione  A  B - tenuto presso codesto Ordine.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 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 tutti i dati sopra riportati corrispondono a verità;
- di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea o di uno Stato estero in condizione di reciprocità;
- di godere il pieno esercizio dei diritti civili e politici;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- che presso i Tribunali Civili Italiani non risultano annotati a mio carico ricorsi per interdizione o inabilitazione;
- che nel casellario Giudiziale del Tribunale di \_\_\_\_\_  
(Tribunale di residenza)  
a mio nome risulta  nulla  quanto segue \_\_\_\_\_
- che non sussistono nei suoi confronti cause di incompatibilità con l'esercizio della professione previste dall'art. 4, comma 1, del D. Lgs. del 28 giugno 2005 n. 139;

- di  essere  non essere iscritto al Registro dei Revisori Contabili.

Se iscritto, indicare:

n. iscr. \_\_\_\_\_ D.M. del \_\_\_\_\_ G.U. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )

Quale recapito per l'invio delle comunicazioni da parte dell'Ordine, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, indica:  la residenza  il domicilio professionale  il seguente

---

**Allegati:**

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- foto formato tessera;
- attestazione del versamento di \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup> da effettuarsi a mezzo bonifico bancario al seguente IBAN di riferimento dell'Ordine: IT 06 Z 07066 76532 000000825590, indicando nella causale che trattasi di iscrizione all'Albo;
- attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse di concessioni governative;
- presa visione dell'informativa al trattamento dei dati fornita a norma dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed espressione del consenso al trattamento dei dati.

Con osservanza

---

Data

---

Firma

(1) Verificare l'importo dovuto per l'anno in corso utilizzando il seguente link [https://www.commercialistivallo.it/it/tasse\\_contributi.html](https://www.commercialistivallo.it/it/tasse_contributi.html).

**N.B.** I richiedenti l'iscrizione all'Albo negli ultimi tre mesi di ogni anno sono esonerati dal pagamento del contributo d'iscrizione di spettanza dell'Ordine, pertanto, saranno tenuti al pagamento della sola tassa di iscrizione ed al contributo di spettanza del CNDCEC.