



**Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Vallo della Lucania**
Località Montisani
84078 Vallo della Lucania (SA)

DOMANDA DI TRASFERIMENTO DALL'ALBO PROFESSIONALE ALL'ELENCO SPECIALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
cod. fisc. _____ residente a _____ prov. _____
c.a.p. _____ indirizzo _____ iscritto con
anzianità dal _____ al n. _____ dell'Albo, sezione _____, tenuto presso codesto Ordine

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 nei casi d'incompatibilità di cui all'art. 4, comma 1, del D. Lgs. 28.06.2005 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.
- altro: _____

Congiuntamente alla presentazione della presente istanza, inoltre, riconsegna:

- 1) tesserino di iscrizione oppure denuncia di smarrimento/furto;
- 2) sigillo professionale oppure denuncia di smarrimento/furto/mancato ritiro;

Allega i seguenti documenti:

- fotocopia del documento di riconoscimento;
- consenso al trattamento dei dati personali.

Con osservanza

Data

Timbro e firma