

Bollo
vigente

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 - SEZ. A B - PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE

(ai sensi dell'art 38 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 _____ conseguita presso l'Università di _____
in data _____, avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione presso l'Università di _____
_____ nella _____ sessione dell'anno _____
iscritto all'Albo dell'Ordine di _____ - sezione _____
al n. _____ con anzianità _____ in virtù del trasferimento _____

CHIEDE

l'iscrizione all'ALBO - sez. A B tenuto presso codesto Ordine professionale, con contestuale trasferimento dell'iscrizione dall'Ordine di _____.

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

Il/la sottoscritto/a, infine, si impegna, a seguito di rilascio del nulla osta al trasferimento da parte dell'Ordine di provenienza e su richiesta dell'ODCEC di Vallo della Lucania, ad effettuare in favore di quest'ultimo a mezzo bonifico bancario sull'IBAN di riferimento IT06Z0706676532000000825590, i seguenti pagamenti ⁽¹⁾:

- euro _____ a titolo di tassa di iscrizione una tantum;
- euro _____ a titolo di contributo di iscrizione all'Albo per l'anno in corso (se non già versato all'Ordine di provenienza).

Allegati

- fotocopia del documento di riconoscimento;
- due fotografie formato tessera;
- consenso al trattamento dei dati.

Con osservanza

_____ Data

_____ Firma

⁽¹⁾ Per gli importi dovuti si prega di rivolgersi alla Segreteria o consultare l'apposita pagina su https://www.commercialistivallo.it/it/tasse_contributi.html.