##### *MARCA DA BOLLO*

*euro 16,00*

##### Spettabile

#### Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di Venezia

##### Santa Croce 494

##### 30135 VENEZIA

e, per conoscenza

##### Spettabile

#### Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### 

### Oggetto: Domanda di iscrizione all’Albo/Elenco Speciale per trasferimento

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con **studio** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

attualmente iscritto nell’ Albo Elenco Speciale, sezione A B, dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

l’iscrizione per trasferimento

alla **SEZIONE A** dell’ ALBO ELENCO SPECIALE

alla **SEZIONE B** dell’ ALBO ELENCO SPECIALE

dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Venezia e

# DICHIARA

ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

* di essere residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere domicilio professionale in *(non richiesto per l’iscrizione nell’Elenco)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di aver conseguito l’abilitazione all’esercizio della professione di

Dottore Commercialista

Esperto Contabile

presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

*oppure*

* di essere sottoposto a procedimento penale per: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

*oppure*

* di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere interdetto e inabilitato;
* di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento, di non avere procedure concorsuali in corso e di non aver presentato domanda di concordato
* di essere iscritto al Registro Revisori Legali (n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

A tal fine allega i seguenti documenti:

* n. 1 fotografia formato tessera
* attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c 8003 intestato a: Ufficio del registro tasse e CC.GG. Roma
* copia documento d’identità in corso di validità
* copia codice fiscale
* informativa privacy *(da stampare fronte-retro)*

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni di residenza/studio.

In caso di iscrizione nell’Albo, si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente l’insorgenza di cause di incompatibilità con l’esercizio della professione.

Il sottoscritto si impegna a versare la quota di iscrizione all’ODCEC di Venezia, relativa all’anno \_\_\_\_\_\_\_, non appena verrà conclusa la procedura di trasferimento.

Cordiali saluti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_