*da compilare e inviare a mezzo posta elettronica sottoscritto digitalmente o con firma autografa*

All’Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di Venezia

RICHIESTA ESONERO FPC | NON ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a all’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Venezia Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’esenzione dalla Formazione Professionale Continua ai sensi dell’art. 8 del *Regolamento per la formazione professionale continua degli iscritti negli Albi tenuti dagli Ordini dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili,* approvato dal Consiglio Nazionale nella seduta del 3 maggio 2023 e ss.mm.ii.

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

* di non essere in possesso di partita IVA;
* di non essere iscritto alla Cassa nazionale di Previdenza e Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti o alla Cassa di Previdenza dei Ragionieri commercialisti e degli Esperti Contabili;
* di non esercitare l’attività professionale neanche occasionalmente e in qualsiasi forma, né di svolgere alcuna funzione professionale mediante rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, di lavoro a progetto o di altre figure similari;
* di non esercitare l’attività di sindaco e di revisore legale.

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, si allega copia fotostatica del documento di identità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_