

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI
MACERATA E CAMERINO
P.zza della Libertà, 23 (Palazzo Amici)
62100 MACERATA

Il sottoscritto _____
codice fiscale _____ attualmente iscritto/a dal _____ al
numero _____ A / Bⁱ, dell'Albo tenuto dal Consiglio dell'Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili di Macerata e Camerino

CHIEDE

Per sopraggiunte cause di incompatibilità il trasferimento

nell'Elenco Speciale Sez. A

nell'Elenco Speciale Sez. B

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

DICHIARA

di essere:

- nato a _____ prov. (_____) il _____
- residente nel Comune di _____ prov. (_____) cap _____
alla via _____ N. _____ tel. _____
- cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea o di uno stato estero a condizione di reciprocità;
- di condotta irreprensibile;
- di appartenere ad una delle categorie di cui all'articolo 4 del D.Lgs. 139 del 28 giugno 2005 (*cancellare la voce che non interessa*);
- di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili

e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (art. 36, comma 2 D.Lgs. 139/2005);

- Che non risultano carichi pendenti
- Che risultano i seguenti carichi pendenti _____

nel certificato dei carichi pendenti del Tribunale di _____

- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

A tal fine allega i seguenti documenti:

1. Fotocopia di un documento valido;
2. Marca da bollo di €. 16,00;
3. Copia informativa privacy firmata.

Macerata, li _____

Con osservanza

ⁱ Barrare l'opzione che interessa.