

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/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, cittadinanza: _____

residente a _____ via _____

codice fiscale: _____ partita IVA: _____

indirizzo e-mail: _____

premesso che è iscritto a codesto Ordine al numero _____ / _____ dal _____ .

CHIEDE

la cancellazione dall'Albo, sezione A B

la cancellazione dall'Elenco speciale, sezione A B

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimento penale*

A tal fine allega:

1. tesserino di riconoscimento;
2. sigillo identificativo;

Macerata, lì _____

Con osservanza

**La cancellazione non può essere disposta in caso di sottoposizione a procedimento penale e/o disciplinare o se il richiedente è sospeso dall'esercizio della professione (art. 38 D. lgs. 139/2015)*