

Marca da Bollo € 16,00

**SPETT.LE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI CATANZARO**

Via Spasari, 3 – 88100 CATANZARO

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente in _____ prov. _____ via _____
n° _____ CAP _____ C.FISC. _____ iscritto/a all'Albo Sez. _____
n. _____ all'Elenco Speciale Sez. _____ n. _____, con la presente

CHIEDE IL TRAFSERIMENTO NELLA

Sezione dell'Albo:

A - Commercialisti

Sezione dell'Elenco Speciale:

A - Commercialisti

dei **DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI CATANZARO**

avendo conseguito in data _____ l'abilitazione all'esercizio della professione di Dottore
Commercialista nella sessione _____ dell'anno _____ presso l'Università di

A TALE PROPOSITO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D. Lgs. 139 del 28 giugno 2005 e dalle relative note interpretative del Consiglio Nazionale emanate il 1 marzo 2012;
- di non essere iscritto/a in nessun altro Albo Professionale;
- di essere iscritto nel Registro dei Revisori Legali G.U. n. _____ del _____

DICHIARA INOLTRE, AI FINI DELLA PUBBLICAZIONE NELL'ALBO ED ELENCO, I RECAPITI DEL PROPRIO DOMICILIO PROFESSIONALE:

Via _____ n. _____ Città _____ Prov. _____
CAP _____ Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
E-mail _____ PEC _____

Il sottoscritto dichiara che le dichiarazioni sopra riportate sono veritiere e si impegna altresì, sotto la propria responsabilità, a comunicare all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Catanzaro, entro trenta giorni, ogni variazione che dovesse intervenire in ordine a tutto quanto sopra dichiarato.

Catanzaro,

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03 e successive modificazioni ed integrazioni.

Catanzaro,

Firma