

Domanda di iscrizione all'Albo  
(allegare marca da €. 14.62)

Spett.le  
CONSIGLIO DELL'ORDINE  
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI  
DI PARMA  
Viale Mentana, 45  
43100 Parma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

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

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

domicilio professionale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

essendo in possesso della Laurea triennale/ triennale specialistica/ quadriennale

in \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ (64/S o 84/S se triennale specialistica; 17 o 28 se triennale; non  
indicare nulla se laurea quadriennale)

avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di:

dottore commercialista

esperto contabile

presso l'Università di \_\_\_\_\_

nella sessione \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ con esito positivo

estremi iscrizione al registro dei revisori contabili \_\_\_\_\_

con la presente,

**CHIEDE**

l'iscrizione

alla sezione A) dell'Albo dei Dottori Commercialisti

alla sezione B) dell'Albo degli Esperti Contabili

all'Elenco Speciale sez. A) dell'Albo dei Dottori Commercialisti

all'Elenco Speciale sez. B) dell'Albo degli Esperti Contabili

### **DICHIARA IN SOSTITUZIONE DI CERTIFICAZIONE**

(art. 2, Legge 4.1.1968 n. 15 – come modificato dall'art. 3, c10, Legge n. 127/1997 e D.P.R. 20.10.1998 n. 403)

*Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni sono rilasciate ai sensi dell'art. 2 della L. 15/68, modificata dall'art. 3, comma 10 della L. 127/97 e dal successivo regolamento pubblicato sulla G.U. del 24/11/98 in vigore dal 22/02/99*

- di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea o di uno Stato estero a condizione di reciprocità;
- di godere il pieno esercizio dei diritti civili;
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art.4 dell'Ordinamento Professionale (D.Lgs. 28/06/2005 n. 139);
- di non essere iscritto in nessun altro Albo Professionale;
- di non aver riportato condanne penali e civili;
- di avere la residenza o il domicilio professionale nella Provincia di Parma (per i non residenti, dichiarazione in allegato).

Il sottoscritto si obbliga a comunicare ogni variazione dovesse intervenire rispetto a quanto dichiarato.

Con i migliori saluti.

Parma, lì \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

**Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:**

- N. 3 fotografie (2 formato tessera + 1 in formato digitale).
- Copia di un documento d'identità in corso di validità.
- Fotocopia del codice fiscale/tesserino sanitario
- Attestazione del versamento di € 168,00 (centosessantotto/00) sul ccp n. 8003 – Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative a titolo di “Iscrizione ad Albo Professionale”.
- Ricevuta comprovante il versamento di € 60,00 a titolo di “quota di Iscrizione Albo”, che dovrà essere versata contestualmente alla quota annua presso lo sportello della Tesoreria .
- Versamento di €. 500,00 (o di €. 250,00 fino a 30 anni di età per i primi due anni di iscrizione), se trattasi di iscrizione all'Albo professionale ; di €. 250,00 se trattasi di iscrizione all'Elenco Speciale. (Detti versamenti possono essere eseguiti c/o lo sportello Tesoreria dell'Ente Cassiere dell'Ordine: CARIPARMA E PIACENZA – sede di Parma Via Università, 1/A IBAN IT 90P0623012700000076065055 intestato all'Ordine Dottori dei Commercialisti e degli Esperti Contabili di Parma .
- Per coloro che insegnano è necessaria l'autorizzazione dell' Istituto dalla quali risulti che il regolamento dello stesso consenta l'iscrizione all'Albo Professionale.
- Per coloro che non hanno la residenza nella provincia di Parma: dichiarazione in cui si attesta che il proprio domicilio professionale è situato nella provincia di Parma,
- Consenso al trattamento dei dati sensibili e degli eventuali dati giudiziari ai sensi dell'artt. 26 e 27 del D.Lgs n. 196/2003

Data.....

Firma .....