

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
43121 Parma

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____,

residente in _____ CAP _____ Prov _____

Via _____ n. _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

Pec _____

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, li _____

(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 per tassa di immatricolazione che dovrà essere versata contestualmente alla quota annua presso lo sportello della Tesoreria .
- Versamento di €. 480,00 (o di €. 230,00 fino a 30 anni di età per i primi due anni di iscrizione), se trattasi di iscrizione all’Albo professionale ;di €. 230,00 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