

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DEL TRIBUNALE DI TORRE ANNUNZIATA**

AGGIORNAMENTO DATI ALBO ED ELENCO

PERSONA FISICA

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE IN _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

TEL. CASA _____ CELL. _____

SEDE ATTIVITA' _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

PEC _____

REVISORE CONTABILE SI NO

CONSULENTE TECNICO SI NO

PERITO PENALE SI NO

CASSA PREVIDENZA SI NO

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE

DENOMAZIONE _____

SEDE ATTIVITA' _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente in _____ alla
Via _____ n. _____, CAP _____
C.F. _____, iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti
ed Esperti Contabili per la circoscrizione del Tribunale di Torre Annunziata al n. _____ dal

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

- Di non versare in nessuna delle cause di incompatibilità all'esercizio della professione di Dottore Commercialista, ai sensi dell'art. 4 dell'Ordinamento Professionale;
- Di possedere i requisiti previsti dall'art. 36 dell'Ordinamento Professionale.

_____, lì _____

Firma autenticata

N.B.:

L'autentica della firma nelle istanze dirette alla Pubblica Amministrazione non è più richiesta quando:

- la sottoscrizione dell'istanza avviene alla presenza del dipendente addetto;
- o l'istanza viene presentata insieme a copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore. La fotocopia del documento dovrà essere acquisita agli atti dell'amministrazione precedente.