

Spett.le Ordine Dottori Commercialisti ed  
Esperti Contabili  
Via Prota, 79  
80058 – Torre Annunziata

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ con la presente dichiarazione chiede, sotto la propria responsabilità,

l'esonero dalla formazione professionale continua per l'anno \_\_\_\_\_ in ottemperanza all'art. 8

del Regolamento per la Formazione Professionale continua approvato dal Consiglio Nazionale dei

Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili sostenendo di:

- a. non essere in possesso di partita Iva, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;
- b. non essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza né soggetto al relativo obbligo;
- c. non esercitare l'attività professionale, neanche occasionalmente e in qualsiasi forma.

In Fede