

Istanza da redigere in bollo

Spettabile  
CONSIGLIO DELL'ORDINE  
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI e  
DEGLI ESPERTI CONTABILI  
di VERCELLI

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Domicilio professionale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

di essere iscritto presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_

nella sezione (A/B) categoria (Albo/Elenco Speciale), al numero \_\_\_\_\_ con anzianità \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione presso codesto Ordine per trasferimento.

**Allego alla presente:**

- Fotocopia del documento d'identità;
- fotocopia del codice fiscale/ tessera sanitaria
- n. 2 fotografie formato tessera
- attestazione del versamento di euro 168,00 sul c/c postale n. 8003, intestato ad "Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse concessioni governative"
- certificazione di riepilogo dell'attività di formazione professionale continua svolta nel triennio in corso
- dichiarazione sostitutiva di certificazione ex D.P.R. 445/2000
- scheda informativa

Vercelli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SCHEDA INFORMATIVA**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice fiscale /\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residenza anagrafica: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**Titoli di studio:**

- Laurea in \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_/110

- Abilitazione presso la Facoltà di \_\_\_\_\_

conseguita nella sessione \_\_\_\_\_

- Altri titoli di studio \_\_\_\_\_

## PROFILO PROFESSIONALE

A. Domicilio professionale \_\_\_\_\_  
Indirizzo dello Studio: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

B. Professionista esclusivo si      no  
C. Collaboratore o dipendente di studio si      no  
D. Professionista non esclusivo si      no

E. Dipendente di società di revisione si      no  
Società \_\_\_\_\_  
Incarico \_\_\_\_\_  
Indirizzo della società: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E MAIL \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

F. Lavoratore dipendente presso Aziende (pubbliche – private) si      no  
Società \_\_\_\_\_  
Mansioni \_\_\_\_\_  
Indirizzo della società: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E MAIL \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

G. Insegnamento e docenze presso: \_\_\_\_\_

H. Revisore Legale: DM \_\_\_\_\_ GU \_\_\_\_\_

I. Consulente Tecnico del Giudice: presso il Tribunale di \_\_\_\_\_  
In data \_\_/\_\_/\_\_

J. Perito Civile/Penale; presso il Tribunale di \_\_\_\_\_  
In data \_\_/\_\_/\_\_

**ATTIVITA' PROFESSIONALE**

PREVALENTE

SECONDARIA

1. consulenza societaria e contrattuale
2. consulenza fiscale
3. revisione contabile
4. controllo di gestione e consulenza direzionale
5. consulenza finanziaria e mobiliare
6. contabilità
7. procedure concorsuali ed ausiliari di giustizia
8. amministratori immobiliari
9. amministrazione e controllo enti pubblici
10. consulenti del lavoro

Collabora a giornali o riviste quali:

---

Ha collaborato a giornali o riviste quali:

---

Cariche pubbliche ricoperte attualmente:

---

Cariche pubbliche precedentemente ricoperte:

---

Il Sottoscritto invita infine l'Ordine ad inoltrare tutta la corrispondenza all'indirizzo e-mail sopra indicato.

Il Sottoscritto, sottoscrivendo la presente scheda, attesta che le dichiarazioni sopra riportate sono esatte e veritiere.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 04.01.1968, n. 15 circa la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, così come richiamato dal D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

2. di essere cittadino italiano;

3. di essere in possesso dei diritti civili e politici secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_

4. di essere laureato in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

presso la Facoltà di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ / 110

5. di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della Professione di Dottore Commercialista/ Ragioniere

Commercialista/ Esperto Contabile presso la Facoltà di \_\_\_\_\_

nella sessione \_\_\_\_\_

6. di non avere carichi pendenti

7. di non avere riportato condanne penali

8. di non incorrere in alcuna delle fattispecie di incompatibilità di cui all'art. 4 del D.Lgs. 139/2005

Il Sottoscritto si obbliga a comunicare tempestivamente e comunque nel termine di 30 gg. eventuali variazioni in ordine a tutti i punti sopra indicati.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.