

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Circoscrizione territoriale del Tribunale di Nola
Via Anfiteatro Laterizio n. 220
- 80035 Nola (NA) -



Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ provincia _____
il _____ (codice fiscale _____), a seguito della
conseguita abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista,

CHIEDE

l'iscrizione nella sezione A Commercialisti dell'Albo dell'Elenco speciale , senza soluzione di continuità
provvedendo alla cancellazione dalla sezione B Esperti contabili nella quale risulta attualmente iscritto, e

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs. 139/2005 -
- di non essere attualmente iscritto/a in altro Albo od Elenco dei dottori commercialisti e degli esperti contabili -
- di essere attualmente iscritto/a all'ODCEC di Nola (NA) -
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni -

ALLEGA

- scheda iscrizione Albo - Elenco (art. 34 co. 6 ed 8 e art. 61 co. 7 del D.Lgs. 139/2005) -
- dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679) -
- dichiarazioni sostitutive di certificazioni (artt. 46, 48 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) -
- dichiarazione sostitutiva di domicilio professionale (art. 16 legge comunitaria 21/12/99 - non richiesta per l'Elenco speciale) -
- una fototessera, fotocopia documento d'identità e codice fiscale -
- attestato versamento della "tassa di abilitazione all'esercizio professionale" -
- attestato versamento di € 168,00 sul c. c. p. 8003 (concessioni Governative – solo per l'Albo) -
- attestato di versamento di € _____ (in cifre) _____ (in lettere) - ¹
- autorizzazione del Preside dell'istituto (PER COLORO CHE INSEGNANO) -
- un documento dimostrativo dell'incompatibilità (PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO SPECIALE) -

Luogo e data

In fede

¹ Per l'importo e le modalità del versamento del contributo di iscrizione consultare il VADEMECUM.