

*Istanza da redigere in bollo*

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

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della Professione di  
Dottore Commercialista/Ragioniere Commercialista/Esperto Contabile in data \_\_\_\_\_,  
presso l'Università di \_\_\_\_\_, con la presente

**c h i e d e**

di essere iscritto ex D.Lgs. 139/2005 all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili  
nella seguente sezione:

- A - Commercialisti
- B - Esperti Contabili

Categoria:

- Albo
- Elenco Speciale

**d i c h i a r a**

- di non trovarsi/ di trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139;
- di non essere iscritto in nessun altro Albo Professionale

**o v v e r o**

- di essere iscritto nell'Albo dei \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente e, comunque, nel termine di 30 giorni, eventuali  
variazioni anagrafiche e l'insorgenza/cessazione di cause di incompatibilità all'esercizio della Professione.

Torino, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## PROFILO PROFESSIONALE

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

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

C. Lavoratore dipendente presso Aziende (pubbliche - private) sì  no   
Società \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_  
Indirizzo della società: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

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

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

F. Consulente Tecnico del Giudice: presso il Tribunale di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

G. Perito Civile/Penale: presso il Tribunale di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

H. Albo Esecuzioni Immobiliari e Mobiliari: presso il Tribunale di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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 e, qualora essa sia disponibile nel solo formato cartaceo, all'indirizzo di:

Studio

Società

Azienda

Residenza

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,

### d i c h i a r a

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
2. di essere residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_;
3. di essere/non essere cittadino italiano;
4. di essere in possesso dei diritti civili e politici secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_;
5. di essere laureato in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_/110;
6. di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della Professione di Dottore Commercialista/Ragioniere Commercialista/Esperto Contabile presso l'Università di \_\_\_\_\_ nella sessione \_\_\_\_\_;
7. di non avere carichi pendenti;
8. di non avere riportato condanne penali;
9. di incorrere/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)

(Sottoscrizione alla presenza di personale incaricato)

*N.B. - Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità*