Marca da € 16,00 Domanda Iscrizione Albo per Trasferimento

Spett.le

Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di ragusa

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(obbligatoria per tutti gli iscritti all’Albo – Decreto Anticrisi 29/11/2008 n. 185, convertito con legge n. 2 del 28/01/2009)

Consenso a visualizzare la Pec nel sito dell’Ordine **□ Si □No**

**C H I E D E**

**L’ISCRIZIONE ALL’ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI RAGUSA PER TRASFERIMENTO DALL’ORDINE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□** nella **Sez. A** – Dottori Commercialisti

**□** nella **sez. B** – Esperti contabili

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel [D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000](DPR%20445_2000.pdf) e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di avere il domicilio professionale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ai sensi dell’art.36 del D.Lgs 139/2005 per l’iscrizione è necessario “avere la residenza o il domicilio professionale” nel circondario in cui è costituito l’Ordine cui viene richiesta l’iscrizione o il trasferimento)

di voler ricevere eventuale corrispondenza cartacea alla residenza al domicilio

**Per l’iscrizione nella Sez. A di essere in possesso del seguente titolo di studio**

**□** Quadriennale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□**Specialistica classe 64/S (LM56) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□**Specialistica classe 84/S (LM77) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguita presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data ( giorno – mese – anno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per l’iscrizione nella Sez. b di essere in possesso del seguente titolo di studio**

**□**Triennale nella classe L17 (L18) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□**Triennale nella classe L28 (L33) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data ( giorno – mese – anno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A) di aver conseguito l’abilitazione all’esercizio della professione di:

**□** Dottore Commercialista

**□** Esperto contabile

Presso l’università degli studi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sessione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B) di aver conseguito l’abilitazione come Revisore Contabile e di essere iscritto al registro Revisori Contabili al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

a) di essere cittadino italiano;

di essere cittadino di uno Stato membro dell’Unione europea

di essere cittadino di uno Stato estero;

1. di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
2. di non avere riportato sanzioni disciplinari che comportano l’impossibilita di esercitare la professione e di non avere in corso procedure di concordato preventivo o di amministrazione controllata, né pendono giudizi di interdizione e di inabilitazione
3. di non essere sottoposto a procedimento penale

***oppure***

di essere sottoposto a procedimento penale per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non aver riportato condanne penali

***oppure***

di aver riportato le seguenti condanne penali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. l’insussistenza di motivi di incompatibilità con l’esercizio della professione ai sensi dell’art. 4 del [D.Lgs.vo n. 139/2005](Decreto%20legislativo%20139.pdf)

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al [D.Lgs. n. 196/2003](Decreto%20legislativo%20196_2003.pdf), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a si obbliga a comunicare le variazioni di residenza e/o di domicilio professionale nonché l’insorgenza di cause di incompatibilità all’esercizio della professione.

**A tal fine allega i seguenti documenti:**

a) attestazione del versamento di € 168,00 per tassa di concessione governativa: usare il bollettino prestampato esistente presso gli Uffici Postali o compilarne uno in bianco con i seguenti estremi di versamento: c/c/p n. 8904 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative – Sicilia

b) ricevuta pagamento di un Contributo di Iscrizione pari ad € 150,00. Per questo pagamento si deve **utilizzare esclusivamente il sistema**  **PagoPA accedendo al seguente link**

<https://web1.unimaticaspa.it/unipay/startAnonymous.jsp?tenant=odcecragusa>

**Pagamento entrate – Entrate Spontanee e seguendo le successive istruzioni a video.**

c) n° 1 foto digitale formato tessera;

d) fotocopia codice fiscale;

e) fotocopia partita Iva; si no

f) informativa sulla privacy;

g) fotocopia di valido documento di riconoscimento;

h) Dichiarazione sostitutiva di incompatibilità;

i)Modulo di richiesta del sigillo professionale;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_