



CREMONA

ORDINE
DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI
CONTABILI

via Palestro, 66 26100 Cremona
tel. 0372 535411
fax 0372 457934
odcec@associazioneprofessionisti-cr.it
www.odcec.cr.it

Marca da bollo
€ 16,00

Alla **Presidenza dell'Ordine dei
Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Cremona**
Via Palestro, 66
26100 CREMONA

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Laureato/a in _____ classe di laurea _____

presso _____ il _____

Esame di Stato sostenuto presso _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____, fax _____, n. cell. _____

con studio professionale a _____ in via _____ n. _____

tel _____, fax _____, e-mail _____

Partita Iva _____; PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto/reiscritto (*cancellare l'ipotesi che non ricorre*)

nell'Albo nell'Elenco Speciale dei non esercenti la libera professione

sezione A Dottori Commercialisti sezione B Esperti Contabili

dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cremona competente per il territorio

nel quale si trova la/il propria/o _____ residenza _____ domicilio professionale _____

per **trasferimento** dall'Albo dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di _____.

Iscritto all'Ordine di _____ al n. _____ data di anzianità _____.

E DICHIARA:

- *di non trovarsi/trovarsi* nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 dell'Ordinamento Professionale (D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139). *In caso di incompatibilità precisare la posizione personale:*
-

- di non essere iscritto né di aver richiesto l'iscrizione in altri Albi della Repubblica.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 2 legge 4 gennaio 1968, n.15 e s.m.i., modificato dall'art.3, legge 127/1997)

Il/la sottoscritto/a dr./dr.ssa _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art.26, legge 15/1968 e art. 489 codice penale)

DICHIARA

di essere nato a _____ il _____

di essere residente a _____ C.a.p. _____ Prov. _____

in via _____ n. _____

di essere cittadino italiano

In fede,

Il dichiarante

Cremona, li _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 2 legge 4 gennaio 1968, n.15 e s.m.i., modificato dall'art.3, legge 127/1997)

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art.26, legge 15/1968 e art. 489 codice penale)

DICHIARA

- di non aver subito alcun tipo di condanna e di non avere alcun precedente penale.
- di non avere carichi pendenti risultanti presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale.
- di godere pienamente dei diritti civili, non essendo mai stato interdetto, inabilitato o fallito.
- di avere i seguenti precedenti penali e/o di aver subito le seguenti condanne:

In fede,

Il dichiarante

Cremona, li _____

ELENCO DEI DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE
NELL'ALBO/ELENCO SPECIALE DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI

A tal fine allega i seguenti documenti:

1. attestazione di versamento di €. 168,00 Concessioni Governative C/C postale 8003 di **EURO 168,00 (centosessantotto/00)** indicando come causale: *“Iscrizione Albo Professionale/Elenco Speciale”*;
2. ricevuta pagamento quota annuale di €. _____ dell'Ordine di _____
1. n. 2 fotografie formato tessera;
2. fotocopia codice fiscale;
3. fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
4. documento comprovante il domicilio professionale nel caso in cui la residenza fosse diversa da Cremona;

ULTERIORI NOTIZIE PER ANAGRAFE DELL'ORDINE

Attività attualmente esercitata (barrare la casella che interessa)

dipendente ditta privata

libero professionista

insegnante

altro _____