

# ODCEC DI AVELLINO - Circondario del Tribunale di AVELLINO

Verifica periodica della sussistenza dei requisiti di legge in capo agli iscritti

Decreto Legislativo 28 giugno 2005, n. 139, art. 12 lett. e)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_, iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Avellino dal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

## PREMESSO

**di aver preso visione e cognizione del Decreto Legislativo 28.06.2005 n. 139 (con particolare riferimento agli artt. 4, 34, 35, 36, 37 e 38) e delle note interpretative in materia di incompatibilità emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili in data 1 marzo 2012**

## DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

- di essere cittadino/a italiano/a, cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione europea o di uno Stato estero a condizione di reciprocità;
- di avere la residenza nel circondario dell'Ordine di Avellino nel comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;
- di avere il domicilio professionale nel circondario dell'Ordine di Avellino nel comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;
- di godere il pieno esercizio dei diritti civili;
- che presso il Tribunale Civile Italiano -Sez. Fallimentare- non risulta in corso nei propri confronti alcuna procedura di fallimento, né di concordato preventivo o di amministrazione controllata;
- di non aver riportato condanne penali e civili;
- di avere riportato le seguenti condanne penali e civili \_\_\_\_\_;
- di non avere carichi pendenti;
- di avere i seguenti carichi pendenti \_\_\_\_\_;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- di non essere iscritto/a in alcun altro Albo/Elenco speciale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili istituito sul territorio nazionale;
- di non essere socio di alcuna Società tra Professionisti;
- di essere socio della Società tra Professionisti: \_\_\_\_\_;
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 dell'Ordinamento Professionale (D.Lgs. 28/06/2005 n. 139);
- di essere in possesso, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 07/08/2012 n.137, di polizza assicurativa per la responsabilità professionale; indicare estremi \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso, ai sensi del D.Lgs. 29/11/2008 n. 185, del seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Firma