Marca da Bollo € 16,00

SPETTABILE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI

Circoscrizione del tribunale di GENOVA

Il/La sottoscritto/a			
nato/a ail			
codice fiscale			
residente aCAP			
Viano			
telefonofaxcellulare			
e-mailPEC1			
laureato/a in datapresso l'Università di			
tipologia di laurea: Triennale Specialistica cl. Magistrale cl. ²			
☐ Vecchio ordinamento			
abilitato/a all'esercizio della professione di: Ragioniere Esperto Contabile Commercialista			
sessioneannopresso			
Università di			
CHIEDE			
di essere iscritto/a nella SEZIONE A SEZIONE B			
dell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Genova competente per il			
territorio nel quale si trova la/il propria/o			
A TALE PROPOSITO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':			
1) 🗌 di essere / 🔲 non essere dipendente pubblico e di svolgere la propria prestazione lavorativa presso			
a tempo pieno / a tempo parziale			
con contratto di lavoro 🔲 a tempo determinato / 🔲 indeterminato;			
2) di essere / non essere dipendente della seguente società o ente privato			
con mansione;			

Si segnala che l'art. 16, comma 7 del D.L. n. 185 del 29/11/2008, prevede che i professionisti iscritti in Albi ed Elenchi istituzionali con legge dello Stato, comunichino ai rispettivi Ordini o Collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata.

² D.M. n. 270 del 22/10/2004 Modifiche al regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei, approvato con decreto del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509.

3) 🔲 di essere / 🗀 non essere Amministratore Unico;
4) 🔲 di essere / 🗀 non essere Presidente del Consiglio di Amministrazione;
5) 🔲 di essere / 🗀 non essere Amministratore delegato;
6) 🔲 di essere / 🔲 non essere Membro del Consiglio di Amministrazione della società
e
al capitale sociale della stessa / 🔲 di non detenere alcuna partecipazione nella stessa né direttamente né
indirettamente.
Allega pertanto alla presente domanda copia dell'ultimo elenco dei soci della società depositato in tribunale ed il
certificato di vigenza della stessa da dove risultano i poteri degli amministratori;
6.1) allega la compagine sociale della società; 6.2) di avere/ non avere alcun grado di parentela o affinità con gli altri soci di cui indica i dati e
l'eventuale grado di parentela:
(In caso di svolgimento di attività di cui ai punti 3 e/o 4 e/o 5 e/o 6, allegare specifico incarico professionale)
7) di esercitare / non esercitare alcuna attività imprenditoriale o commerciale né direttamente né indirettamente;
8) 🔲 di svolgere / 🔲 non svolgere attività di giornalista professionista;
9) 🔲 di svolgere / 🔲 non svolgere attività di notaio;
10) ☐ di svolgere / ☐ non svolgere attività di promotore finanziario;
11) ☐ di svolgere / ☐ non svolgere attività di giornalista professionista;
12) ☐ di svolgere / ☐ non svolgere attività di mediatore lett c) art.4 DLGS 139/05;
13) 🔲 di svolgere / 🔲 non svolgere attività di appaltatore di servizio pubblico:
14) 🗌 di essere iscritto/a / 🗌 non essere iscritto/a nel Registro dei Revisori Legali
G.U. ndel;
15) di essere iscritto/a / non essere iscritto/a ad altro Albo professionale;
16) 🗌 di essere stato/a iscritto/a / 🔲 non essere stato/a iscritto/a ad altro ODCEC istituito su territorio
Nazionale;
17) di essere / non essere socio amministratore di società di revisione;
dichiara di aver preso visione dell'art. 4 del Decreto Legislativo 28 giugno 2005, n. 139 e della casistica riportata sul sito internet del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabil

Il sottoscritto dichiara ai fini della pubblicazione nell'Albo i recapiti del domicilio professionale:			
iann	Città	Prov	
.A.PTel	Fax		
-mail			
sottoscritto dichiara inoltre di voler ricevere eventuale co	orrispondenza	a al seguente indirizzo:	
indirizzo di residenza			
indirizzo del domicilio professionale			
Compilare solo nel caso di indirizzo diverso da quello della re	esidenza o del	domicilio professionale)	
ïa		n	
ittàP	rov	C.A.P	
sottoscritto firmando la presente scheda attesta sul suo ond si impegna altresì, sotto la propria responsabilità, a comun sperti Contabili di Genova entro trenta giorni le variazioni ichiarazioni. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi lenominato "Regolamento Europeo in materia di prodificazioni ed integrazioni.	icare all'Ordine ni che dovess ai sensi de	e dei Dottori Commercialisti e degli ero intervenire in ordine a dette el Regolamento UE 2016/679	

Allegati alla domanda di iscrizione:

- ➤ Copie delle ricevute di pagamento d'iscrizione all'Albo (importi visibili sul sito dell'Ordine www.odcecge.it Sezione Funzioni Albo Tasse e Contributi). Il versamento deve essere effettuato contestualmente alla presentazione dell'istanza mediante lo Sportello Digitale (PAGOPA), il link è presente nella home page del sito dell'Ordine o andando direttamente su: https://genova.odcec.plugandpay.it/.
- ➤ Ricevuta di versamento per tassa concessione governativa di € 168,00 sul c/c postale 8003
- Fotocopia documento di identità valido
- ➤ N. 2 fotografie formato tessera, firmate sul retro
- Dichiarazioni sostitutiva di certificazione mod. A01.01-A
- ➤ Dichiarazione solenne mod. A01.01-B
- ➤ Consenso al trattamento mod. A01-01-C
- ➤ Modalità di iscrizione alle casse previdenza mod. A01.01-D

Genova	