

SPETTABILE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
Circonscrizione del tribunale di
GENOVA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il //

codice fiscale

residente a _____ CAP _____

Via _____ n° _____

telefono _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC¹ _____

laureato/a in data _____ presso 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

sessione _____ anno _____ presso Collegio dei Ragionieri di _____

Università di _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nella **SEZIONE A** **SEZIONE B**

dell'Elenco speciale dei non esercenti dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
Genova **competente per il territorio nel quale si trova la propria residenza.**

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;

¹ 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.

DOMANDA DI ISCRIZIONE "ELENCO SPECIALE"

- 2) di essere / non essere Amministratore Unico;
- 3) di essere / non essere Presidente del Consiglio di Amministrazione;
- 4) di essere / non essere Amministratore delegato;
- 5) di essere / non essere Membro del Consiglio di Amministrazione della società _____
_____ e di detenere una partecipazione del _____ %

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;

5.1) allega la compagine sociale della società;

5.2) 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)

- 6) di esercitare / non esercitare alcuna attività imprenditoriale o commerciale né direttamente né indirettamente;
- 7) di svolgere / non svolgere attività di giornalista professionista;
- 8) di svolgere / non svolgere attività di mediatore;
- 9) di svolgere / non svolgere attività di agente di cambio;
- 10) di svolgere / non svolgere attività di ricevitore del lotto;
- 11) di svolgere / non svolgere attività di appaltatore di servizio pubblico;
- 12) di svolgere / non svolgere attività di esattore di pubblici tributi;
- 13) di svolgere / non svolgere attività di incaricato di gestioni esattoriali;
- 14) di essere iscritto/a / non essere iscritto/a nel Registro dei Revisori Legali
G.U. n. _____ del ____/____/____;
- 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 Contabili.

Il sottoscritto dichiara inoltre di voler ricevere eventuale corrispondenza al seguente indirizzo:

indirizzo di residenza

indirizzo del domicilio professionale

(Compilare solo nel caso di indirizzo diverso da quello della residenza o del domicilio professionale)

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Il sottoscritto firmando la presente scheda attesta sul suo onore che le dichiarazioni sopra riportate sono esatte e si impegna altresì, sotto la propria responsabilità, a comunicare all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili entro trenta giorni le variazioni che dovessero intervenire in ordine a dette dichiarazioni.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03 e successive modificazioni ed integrazioni.

Firma

Genova _____

Allegati alla domanda di iscrizione:

- Iscrizione all' Elenco Speciale € _____ ([vedi tasse e contributi](#)), il pagamento potrà essere effettuato:

- mediante bonifico bancario sul c/c di tesoreria IBAN IT15V0617501406000002368390, intestato all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Genova presso l'Agenzia n.6 della Banca Carige S.p.A. Via Fieschi

(All'atto dell'iscrizione prego consegnare copia del pagamento effettuato)

- 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
- Consenso al trattamento – mod. A01-01-C

Genova _____
