

DOMANDA DI PASSAGGIO DALL'ALBO PROFESSIONALE ALL'ELENCO SPECIALE

Marca da Bollo € 16.00

Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Milano
Via Pattari 6
20122 Milano

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____

(Nome) _____

codice fiscale _____ M F

PEC _____ (*)

() La normativa dispone l'obbligo per tutti i professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge, di attivare e comunicare ai rispettivi Ordini il proprio indirizzo PEC (Posta Elettronica Certificata) art. 16, comma 7 del Decreto Legge "Anticrisi" n. 185/2008 convertito in Legge n. 2/2009.*

CHIEDE

di essere iscritta/o nella SEZIONE **A** **B**

dell'Elenco Speciale dei non esercenti per passaggio dall'Albo Ordinario dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Milano competente per il territorio nel quale si trova la/il propria/o:

RESIDENZA

DOMICILIO PROFESSIONALE

DICHIARA

di trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D. Lgs. 28/06/2005 n. 139 in quanto:

(allegare documentazione comprovante l'incompatibilità)

INDICA INOLTRE

ai fini della pubblicazione nell'Albo/ i seguenti recapiti da indicare

Indirizzo _____

(Comune) _____ (Prov.) _____

in (Indirizzo) _____ (n.) _____

C.A.P. _____ tel. _____ fax. _____

e-mail _____

Il sottoscritto firmando la presente scheda attesta 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 di Milano entro trenta giorni le variazioni che dovessero intervenire in ordine a dette dichiarazioni.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- **fotocopia carta d'identità del richiedente;**
- **fotocopia del codice fiscale del richiedente;**
- **documento comprovante l'incompatibilità**

Luogo e data, _____

Firma _____