

DOMANDA DI PASSAGGIO DALL' ELENCO SPECIALE ALL' ALBO PROFESSIONALE

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) _____

nato/a _____ il _____

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

dell'Albo Ordinario per passaggio dall'Elenco Speciale dei non esercenti 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 non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D. Lgs. 28 giugno 2005 n.139.

INDICA INOLTRE

cosa indicare ai fini della pubblicazione nell'Albo

Indirizzo _____

Comune _____ (Prov.) _____

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

e-mail _____

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- fotocopia del documento d'identità;
- 1 fotografia formato tessera;
- documento comprovante la cessata l'incompatibilità;
- attestazione del versamento di euro 168,00 sul c/c postale n. 8003, intestato ad "Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse concessioni governative"

Luogo e data, _____

Firma _____