

Apporre marca
da bollo da
euro 16,00 e
annullarla

Spettabile
Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
del Circondario del Tribunale di Vicenza
Contrà del Monte, 13

36100 – VICENZA

Il sottoscritto _____, nato a _____,
il _____, residente in _____ Via _____; ovvero
con domicilio professionale eletto in (Città) _____ Via _____
C.F. _____, cittadino italiano, avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di

☐ **Dottore Commercialista** – ☐ **Esperto Contabile**

presso l'Università di _____, durante la sessione (I^ o II^) _____ dell'anno _____,
con la presente

CHIEDE L'ISCRIZIONE

(barrare solo la casella che interessa)

- ☐ all'Albo professionale - sezione A "Commercialisti"
- ☐ all'Albo professionale - sezione B "Esperti Contabili"
- ☐ all'Elenco dei non esercenti della sezione A "Commercialisti"
- ☐ all'Elenco dei non esercenti della sezione B "Esperti Contabili"

e dichiara:

- ☐ di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs. 28 giugno 2005 n°. 139;
- ☐ di trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs. 28 giugno 2005 n°. 139 come si evince dalla lettura della documentazione allegata;
- ☐ di non essere iscritto in nessun altro Albo professionale;
- ☐ di non essere mai stato iscritto in alcun Albo dei Dottori Commercialisti;
- ☐ di essere stato iscritto dal _____ al _____ presso l'Albo dell'Ordine di _____ e di non essere mai stato sottoposto a provvedimenti disciplinari ovvero ☐ di essere stato sottoposto a provvedimenti disciplinari;
- ☐ di essere attualmente iscritto presso l'Albo dell'Ordine di _____, dal _____ al N° _____ e di non essere sottoposto a provvedimenti disciplinari.

Il sottoscritto si obbliga a comunicare le variazioni di residenza o di domicilio professionale e l'insorgenza di cause di incompatibilità all'esercizio della professione.

Con i migliori saluti

Applicare
fototessera

Luogo e data

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE O ELENCO SPECIALE

(art. 46 DPR 445 del 28.12.2000)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

Nome _____

cod. fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato a _____

prov. _____ il _____ sesso (M o F), attualmente residente a _____

prov. _____ Via _____ n.° _____ cap _____

ovvero,

attualmente con domicilio professionale (ex art. 16 Legge comunitaria 526 del 21.12.1999)

eletto a _____

prov. _____ Via _____ n.° _____

cap _____ - tel. _____ fax: _____ e-mail _____

consapevole:

- delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28 dicembre 2000;
- che le informazioni rese dal sottoscritto, saranno utilizzate per quanto strettamente necessario per il procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione (ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e successive modificazioni).

DICHIARA CHE (barrare solo le caselle che interessano)

- ☐ è nato in data e luogo sopra riportati;
- ☐ è residente nel Comune sopra riportato dal _____
- ☐ ha precedentemente risieduto nel Comune (o Stato estero) di _____
provincia di _____ dal _____ al _____
- ☐ è cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di _____
prov. di _____
- ☐ ha conseguito il diploma di laurea in _____
classe di laurea: _____ presso l'Università di _____
in data _____ con votazione _____
- ☐ ha superato l'esame di Stato nella _____ sessione dell'anno _____
presso l'Università _____
- ☐ non ha subito condanne penali
- ☐ non ha carichi pendenti
- ☐ non ha riportato condanne di interdizione, di inabilitazione e di fallimento.

Vicenza, _____

(firma per esteso del dichiarante)

Firma del dipendente
che ha accolto la dichiarazione

Si ricorda di allegare:

- la dichiarazione sostitutiva di certificazione
- una seconda foto in formato JPEG
- copia del tesserino del codice fiscale
- copia di un documento in corso di validità da cui si evinca la residenza attuale

La richiesta di iscrizione va inviata tramite mail

Sulla domanda apporre la fototessera e la marca da bollo (debitamente annullata) in modo da scansionarla con questi due elementi.

Quota di iscrizione:

La quota di iscrizione all'Albo andrà versata solo dopo l'avvenuta delibera di iscrizione con la modalità e l'importo definitivo che saranno resi noti con apposita comunicazione.

Tale quota è suddivisa in scaglioni come segue:

- **25,00 euro** (oltre all'importo dovuto al Consiglio Nazionale rapportato all'età anagrafica) per i Dottori Commercialisti, i Ragionieri Commercialisti iscritti nella sez. "A" e gli Esperti Contabili iscritti nella sez. "B", **con anzianità fino a 5 anni**;
- **240,00 euro** (oltre all'importo dovuto al Consiglio Nazionale rapportato all'età anagrafica) per i Dottori Commercialisti, i Ragionieri Commercialisti iscritti nella sez. "A" e gli Esperti Contabili iscritti nella sez. "B", **con anzianità da 6 a 10 anni**;
- **310,00 euro** (oltre all'importo dovuto al Consiglio Nazionale rapportato all'età anagrafica) per i Dottori Commercialisti, i Ragionieri Commercialisti iscritti nella sez. "A" e gli Esperti Contabili iscritti nella sez. "B", **con anzianità superiore a 10 anni**;
- **70,00 euro** (oltre all'importo dovuto al Consiglio Nazionale rapportato all'età anagrafica) per i Dottori Commercialisti, i Ragionieri Commercialisti iscritti nella sez. "A" e gli Esperti Contabili iscritti nella sez. "B", iscritti **all'Elenco Speciale**.

La quota del Consiglio Nazionale da versare assieme alla quota è così strutturata:

- **50,00 euro** per gli iscritti all'Albo ed all'Elenco Speciale che, al 31 dicembre dell'anno precedente l'iscrizione, **non hanno compiuto i 36 anni di età**;
- **150,00 euro** per **tutti gli altri iscritti** all'Albo ed all'Elenco Speciale.

Per ogni nuova iscrizione è dovuto il versamento di **una tantum di euro 140,00** e un versamento di **euro 168,00 per Tasse e concessioni governative**.