

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46, D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ Via _____

con studio in _____ Via _____

iscritto nell'Albo sez. A sez. B

iscritto nell'Elenco Speciale sez. A sez. B

dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Verona dal _____, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa:

- viste le responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del succitato decreto;
- visto l'art. 61 del D.Lgs. 139/05 che dispone la costituzione dell'Albo e dell'Elenco Speciale;
- visto l'art. 4 del D.Lgs. 139/05 che disciplina le incompatibilità con l'esercizio della professione;
- visto l'art. 35 del D.Lgs. 139/05 in materia di divieto di iscrizione in più Albi, Sezioni ed elenchi;
- visto l'art. 36 c.1 e 2 del D.Lgs. 139/05 che detta i requisiti per l'iscrizione nell'Albo e nell'Elenco Speciale,

dichiara

- di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato Estero a condizioni di reciprocità;
- di godere il pieno esercizio dei diritti civili;
- di essere di condotta irreprensibile;
- di non essere, allo stato, iscritto nel registro dei protesti;
- di avere la residenza o il domicilio professionale nella circoscrizione del Tribunale di Verona;
- di non avere riportato condanne penali *oppure*
 di avere riportato le seguenti condanne penali (*indicare gli estremi delle relative sentenze*)
_____;
- di non avere procedimenti penali in corso *oppure*
 di avere procedimenti penali in corso (*indicare gli estremi delle relative sentenze*)
_____;
- di non essere iscritto, né di avere presentato domanda di iscrizione nelle sezioni A o B dell'Albo o dell'Elenco Speciale dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di altra provincia;
- di non svolgere attività incompatibili ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. n. 139/05 *oppure*
 di svolgere la seguente attività incompatibile ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. n. 139/05: _____
_____.

All'uopo allega copia fronte-retro di un documento in corso di validità.

Data _____

Il dichiarante
