

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI LECCE**
Via Domenico Fontana, 22
73100 LECCE

Bollo € 16,00

**DOMANDA DI PASSAGGIO
DALL'ELENCO SPECIALE ALL'ALBO**

Io sottoscrittC.F.:.....
Nat....a.....il.....residente in.....
c.a.p..... alla via.....n.....
tel.....con studio professionale in.....
c.a.p.....alla via.....
Tel.....fax.....e-mail.....
cell.....PEC.....

Chiedo

il passaggio dall'Elenco Speciale all'Albo

Sezione "A"

Sezione "B"

A tal fine dichiaro sotto la mia responsabilità di non esercitare alcuna attività incompatibile con quella di Dottore Commercialista ai sensi dell'art. 4 del D.L. n. 139 del 28/06/2005.

Allego la seguente documentazione:

- n° 2 foto formato tessera;
- attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c postale N. 8003 - Agenzia delle Entrate di Pescara (tassa di CC.GG per l'iscrizione all'Albo);
- certificato generale del casellario giudiziale;
- certificato di godimento del pieno esercizio dei diritti civili rilasciato dal casellario giudiziale;
- certificato dei carichi pendenti rilasciato dalla Procura della Repubblica c/o Tribunale;
- certificato personale cumulativo (cittadinanza, residenza, ecc.) rilasciato dal Comune di residenza;
- scheda informativa per il rilascio del tesserino magnetico.
- Copia del Codice Fiscale;

lì/...../.....

.....
(firma)

N.B. I certificati devono essere prodotti in autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr n. 445 del 28 dicembre 2000.