

**Marca da Bollo**  
**€ 16,00**

SPETTABILE  
CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI  
COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI  
Circondario del Tribunale di  
BRINDISI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC<sub>1</sub> \_\_\_\_\_  
laureato/a in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_  
tipologia di laurea:  Triennale  Specialistica cl. \_\_\_\_\_  Magistrale cl.2 \_\_\_\_\_  
 Vecchio ordinamento \_\_\_\_\_  
abilitato/a all'esercizio della professione di:  Ragioniere  Esperto Contabile  Commercialista  
sessione \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ presso Collegio dei Ragionieri di \_\_\_\_\_  
Università di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nella  SEZIONE A  SEZIONE B

dell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Brindisi competente per il territorio  
nel quale si trova la/il propria/o  RESIDENZA  DOMICILIO PROFESSIONALE  
per trasferimento dall'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_

A TALE PROPOSITO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

1)  di essere /  non essere dipendente pubblico e di svolgere la propria prestazione lavorativa presso

\_\_\_\_\_

a tempo pieno /  a tempo parziale

con contratto di lavoro  a tempo determinato / indeterminato;

2)  di essere /  non essere dipendente della seguente società o ente privato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con mansione  \_\_\_\_\_;

1 Si segnala che l'art. 16, comma 7 del D.L. n. 185 del 29/11/2008, prevede che i professionisti iscritti in Albi ed Elenchi istituzionali con legge dello Stato, comunichino ai rispettivi Ordini o Collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata.

2 D.M. n. 270 del 22/10/2004 Modifiche al regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli atenei, approvato con decreto del Ministro dell'università e della ricerca scientifica e tecnologica 3 novembre 1999, n. 509.

- 3)  di essere /  non essere Amministratore Unico;  
4)  di essere /  non essere Presidente del Consiglio di Amministrazione;  
5)  di essere /  non essere Amministratore delegato;  
6)  di essere /  non essere Membro del Consiglio di Amministrazione della società \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e  di detenere una partecipazione del \_\_\_\_\_ %  
al capitale sociale della stessa /  di non detenere alcuna partecipazione nella stessa né direttamente né  
indirettamente.

Allega pertanto alla presente domanda copia dell'ultimo elenco dei soci della società

\_\_\_\_\_ depositato in tribunale ed il  
certificato di vigenza della stessa da dove risultano i poteri degli amministratori;

6.1) allega la compagine sociale della società;

6.2)  di avere/  non avere alcun grado di parentela o affinità con gli altri soci di cui indica i dati e  
l'eventuale grado di parentela:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(In caso di svolgimento di attività di cui ai punti 3 e/o 4 e/o 5 e/o 6, allegare specifico incarico professionale)

7)  di esercitare /  non esercitare alcuna attività imprenditoriale o commerciale né direttamente né  
indirettamente;

8)  di svolgere /  non svolgere attività di giornalista professionista;

9)  di svolgere /  non svolgere attività di mediatore;

10)  di svolgere /  non svolgere attività di agente di cambio;

11)  di svolgere /  non svolgere attività di ricevitore del lotto;

12)  di svolgere /  non svolgere attività di appaltatore di servizio pubblico;

13)  di svolgere /  non svolgere attività di esattore di pubblici tributi;

14)  di svolgere /  non svolgere attività di incaricato di gestioni esattoriali;

15)  di essere iscritto/a /  non essere iscritto/a nel Registro dei Revisori Legali

G.U. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

16)  di essere iscritto/a /  non essere iscritto/a ad altro Albo professionale \_\_\_\_\_;

17)  di essere stato/a iscritto/a /  non essere stato/a iscritto/a ad altro ODCEC istituito su territorio  
Nazionale \_\_\_\_\_;

18)  di essere /  non essere socio amministratore di società di revisione;

Il sottoscritto dichiara ai fini della pubblicazione nell'Albo i recapiti del domicilio professionale:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di voler ricevere eventuale corrispondenza al seguente indirizzo:

indirizzo di residenza

indirizzo del domicilio professionale

(Compilare solo nel caso di indirizzo diverso da quello della residenza o del domicilio professionale)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

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

**Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03 e successive modificazioni ed integrazioni.**

Brindisi \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_