

VERIFICA PERIODICA DELLA SUSSISTENZA DEI REQUISITI DI LEGGE IN CAPO AGLI ISCRITTI
(Decreto Legislativo 28/6/2005 n. 139 articolo 12 comma 1 lettera e)

ALBO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - ART. 46 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto dott./rag. _____ nato il _____ a
_____ di cittadinanza _____ e residente nel Comune di
_____ in via _____, con domicilio
professionale nel comune di _____ in via _____
_____ iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
Avezzano e della Marsica al n. _____, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 445 del
28/12/2000 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali derivanti in caso di
dichiarazione falsa o mendace o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del succitato
Decreto

DICHIARA

alla data di sottoscrizione della presente autocertificazione

A) l'insussistenza di condizioni di incompatibilità con l'esercizio della professione (art. 4 D.Lgs. 139/2005) e quindi:

- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D. Lgs. 28/06/2005 n. 139;

B) la sussistenza dei requisiti di legge per il mantenimento dell'iscrizione nell'Albo (art. 35-36 D.Lgs. 139/2005) e quindi:

- di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea o di uno Stato estero a condizione di reciprocità;
- di godere il pieno esercizio dei diritti civili;
- di essere di condotta irrepreensibile;
- di avere la residenza e/o il domicilio professionale nel circondario del Tribunale di Avezzano;
- di non aver riportato condanne, con sentenza definitiva, che a norma del presente ordinamento darebbero luogo alla radiazione dall'Albo;
- di non essere attualmente iscritto/a in altro Albo/Elenco Speciale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili istituito sul territorio nazionale;
- di essere in possesso dei titoli e delle abilitazioni richiesti per l'esercizio della professione;

C) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

D) di essere in possesso della seguente casella PEC attiva: _____.

E) articolo 5 DPR n. 137/2012

Assicurazione professionale

Compagnia di assicurazione Estremi polizza

Massimale scadenza polizza.....

Data,

Firma del dichiarante

SI ALLEGA: copia di un documento di identità in corso di validità