*bollo (Euro 16,00)*

# Al Consiglio dell’Ordine dei

*Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili*

*S A L E R N O*

# Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso di laurea (indicare se quadriennale o specialistica)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo conseguito l’abilitazione all’esercizio della professione di Dottore Commercialista presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sess.\_\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_\_ (eventuale titolo di Revisore Contabile iscritto al n \_\_\_\_\_\_\_\_\_ pubblicato nella G..U. del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_) recapito telefonico residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito telefonico studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare (facoltativo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente

## C H I E D E

*l’iscrizione alla Sezione A Commercialisti dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili del Tribunale di Salerno.*

*Si allegano alla presente i seguenti documenti in carta libera:*

*- certificato di nascita \**

*- certificato di residenza \**

*- certificato di cittadinanza \**

*- certificato carichi pendenti in Procura c/o il Tribunale \**

*- certificato Penale Generale \**

*- certificato di laurea \**

*- certificato di abilitazione \**

* *n.2 foto di cui 1 da autenticare c/o la Sede dell’Ordine*
* *n. 1 fotografia in formato .jpg (370 x 450 pixel) su cd o su pen drive esportabile;*
* *dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà dalla quale risulti* ***“che non sussistono cause di incompatibilità con l’esercizio della professione di dottore commercialista ai sensi dell’art. 4 D.Lgs. 139/05”****;*
* ***attestazione del versamento di Euro 250,00*** *(duecentocinquanta/00) sul c/c n. 12765848 intestato a “Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Salerno****” per tassa di iscrizione (una tantum);***
* ***attestazione del versamento sul medesimo c/c postale su indicato del contributo per quota annuale così determinato (in base all’età anagrafica):***

*-* ***€. 180,00*** *(€. 130,00 per coloro fino al 35° anno di età compiuto entro il 31/12/2024 + €. 50,00 per sigillo professionale)* ***oppure***

***- €. 280,00*** *(€. 230,00 per coloro over 35 anni di età al 31/12/2024 + €. 50,00 per sigillo professionale);*

***- attestazione del versamento di Euro 168.00 (centosessantotto/00) per tassa di concessione governativa sul c/c post. n° 8003 (una tantum);***

*- fotocopia del codice fiscale;*

*-fotocopia documento d’identità non scaduto.*

*Con osservanza.*

*Salerno,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(firma)*

*ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n° 445.*