

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Per iscrizione Albo Professionale o Elenco Speciale

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ sesso (M o F), residente a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente a _____ in via _____ n. _____
- di essere domiciliato professionalmente a _____ Via _____ n. _____
- di essere cittadino/a _____ (Italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea)
- di essere in possesso del titolo di studio di _____ conseguito presso _____ in data _____ voto _____

Indicare nome istituto e città

- Di aver conseguito il titolo di abilitazione all'esercizio della professione di:
 - Ragioniere Commercialista
 - Esperto Contabile
 - Dottore CommercialistaSessione (I o II) _____ anno _____
presso Collegio dei Ragionieri di _____
 Università di _____
- di essere titolare del seguente codice fiscale _____
- che presso il Tribunale Civile italiano - Sez. Provvedimenti Speciali – NON risultano annotati a mio carico ricorsi per interdizione o inabilitazione
- che presso il Tribunale Civile italiano – Sez. Fallimentare – NON risultano in corso nei miei confronti procedure di fallimento, né concordato preventivo o amministrazione controllata
- che NON risultano carichi pendenti che risultano carichi pendenti

_____ nel certificato dei carichi pendenti rilasciato dal Tribunale di _____

(Tribunale di Residenza)

- che NON risultano condanne penali e civili che risultano le seguenti condanne penali e civili _____ nel certificato generale del Casellario Giudiziale presso il Tribunale di _____
- di NON essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali
- di NON essere nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs 28/06/2005 n. 139

Data

Firma del dichiarante