



Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

CAGLIARI

Circoscrizione dei Tribunali di Cagliari e Lanusei

09127 Cagliari - via Alghero, 33

tel. 070 662670 – telefax 070 658233

pec ordine.commercialisti.ca@pec.commercialisti.it

www.commercialisticagliari.it - e-mail consiglio.comm@dottcomm.ca.it

Codice Fiscale 92155920926

SCHEDA INFORMATIVA

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ prov. di _____ (____) il ____ / ____ / ____

codice fiscale □□□ □□□ □□□□□ □□□□□

Residenza anagrafica: Via _____ n. _____ cap. _____

Città _____ prov. di _____ (____)

eventuale domicilio diverso dallo Studio: Via _____ n. _____

Città _____ prov. di _____ (____) cap _____

telefono __ / _____ - Cellulare _____

Titolo di studio:

• Studi medi superiori: Diploma o maturità _____ città _____
conseguito il _____ votazione _____ / 60

• Laurea in _____ conseguita presso
l'Università di _____ il _____ / _____ / _____ /
votazione _____ / 110

Altri titoli di studio: _____

Lingue estere (livello di conoscenza)

	conversazione	lettura	scrittura
Inglese			
Francese			
Tedesco			
Spagnolo			
altro			
altro			

Nota: utilizzare le seguenti diciture: scarso - scolastico - buono - ottimo - madrelingua

Periodi e luoghi di attività all'estero:

Segue ➤ ➤ ➤

ATTIVITA' PROFESSIONALE:

Attenzione:

- possono essere indicate, in ordine di prevalenza, non più di quattro delle sottoelencate attività. Di queste, le prime due dovranno essere indicate nella prima colonna; le altre due (secondarie) nella seconda colonna;
- chi indica come prevalente la categoria contrassegnata con il numero 9, allegare il proprio curriculum e provvedere di propria iniziativa, al suo aggiornamento. Il curriculum verrà utilizzato nel caso in cui gli Enti richiedessero specifiche segnalazioni.

	<u>PREVALENTI</u>	<u>SECONDARIE</u>
1. consulenza societaria e contrattuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. consulenza fiscale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. revisione contabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. controllo di gestione e consulenza direzionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. consulenza finanziaria e mobiliare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. contabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. procedure concorsuali ed ausiliari di giustizia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. amministratori immobiliari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. amministrazione e controllo enti pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. consulenza del lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pubblicazioni:

Collabora a giornali o riviste quali:

Ha collaborato a riviste o giornali quali:

Cariche pubbliche ricoperte attualmente:

Cariche pubbliche precedentemente ricoperte:

- **INCOMPATIBILITA'**: Si trova in una delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 dell'Ordinamento Professionale (se affermativo specificare - vedasi nota esplicativa): SI NO
- **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI _____ AVERE CARICHI PENDENTI** (se affermativo specificare):

- **Inoltre della corrispondenza:** il sottoscritto invita l'Ordine a spedire tutta la corrispondenza all'indirizzo sopra specificato dello: (barrare una casella)

Studio Società Azienda Residenza Domicilio

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 entro trenta giorni, il verificarsi dei motivi di incompatibilità previsti dall'art. 4 dell'Ordinamento Professionale.

Data _____ Firma _____

* Art. 4 D.Lgs. 28.6.2005, N. 139 (G.U. N. 166 del 19.7.2005 N. 126/L – Serie generale)

Incompatibilità.

1. L'esercizio della professione di dottore commercialista ed esperto contabile è incompatibile con l'esercizio, anche non prevalente, né abituale:

a) della professione di notaio;

b) della professione di giornalista professionista;

c) dell'attività di impresa, in nome proprio o altrui e, per proprio conto, di produzione di beni o servizi, intermediazione nella circolazione di beni o servizi, tra cui ogni tipologia di mediatore, di trasporto o spedizione, bancarie, assicurative o agricole, ovvero ausiliarie delle precedenti;

d) dell'attività dell'appaltatore di servizio pubblico, concessionario della riscossione di tributi;

e) dell'attività di promotore finanziario.

2. *L'incompatibilità è esclusa qualora l'attività, svolta per conto proprio, è diretta alla gestione patrimoniale, ad attività di mero godimento o conservative, nonché in presenza di società di servizi strumentali o ausiliari all'esercizio della professione, ovvero qualora il professionista riveste la carica di amministratore sulla base di uno specifico incarico professionale e per il perseguimento dell'interesse di colui che conferisce l'incarico.*
3. *L'iscrizione nell'Albo non è consentita a tutti i soggetti ai quali, secondo gli ordinamenti loro applicabili, è vietato l'esercizio della libera professione.*
4. *Le ipotesi di incompatibilità sono valutate con riferimento alle disposizioni di cui al presente articolo anche per le situazioni in corso alla data di entrata in vigore del presente decreto legislativo.*