Su carta intestata

Ill.mo Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari

Viale Trento 94 – 09123 Cagliari

e-mail info@commercialisticagliari.it

PEC ordinecommercialisticagliari@pec.it

**DOMANDA DI ADESIONE ELENCO DOTTORI COMMERCIALISTI DISPONIBILI AL GRATUITO PATROCINIO A SPESE DELLO STATO NEL PROCESSO TRIBUTARIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_, con studio a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a all’Ordine dei Dottori Commercialisti e Esperti Contabili di Cagliari al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con anzianità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

**di essere inserito nell’elenco dei consulenti per il gratuito patrocinio a spese dello stato nel processo tributario**

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui si può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive

modificazioni, sotto la propria responsabilità

**d i c h i a r a**

□ di essere iscritto all’Ordine con anzianità superiore ad anni 2

□ di non essere sottoposto a procedimenti penali e/o provvedimenti disciplinari

□ di essere in regola con il versamento dei contributi d’iscrizione all’Ordine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

*timbro e firma leggibile del soggetto richiedente*

**Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità.**