**PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER L’ELEZIONE DEI REVISORI DEI CONTI**

**DELL’ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI CAGLIARI**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; iscritto/a all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari con numero di iscrizione all’Albo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e iscritto nel Registro dei Revisori Legali con numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

DICHIARA

di presentare la propria candidatura per la elezione del Collegio dei Revisori/ Revisore unico dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari

Il /La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, di non versare in alcuna delle cause di ineleggibilità previste dalla legge e dai regolamenti, ed in particolare:

* di essere iscritto nell’albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili;
* di essere iscritto al Registro dei Revisori legali;
* di essere in possesso dei requisiti di onorabilità
* di non aver ricoperto la carica di revisore in tutti e due i mandati consecutivi precedenti

Si allega copia documento di identità

Firma

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