

Al Consiglio di Disciplina Territoriale presso
l'Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
provincia (____) il _____ codice fiscale _____ residente a
_____ provincia (____) via/piazza _____
iscritto/a all' Albo Elenco Speciale al n. _____

PREMESSO

- che il Consiglio di Disciplina dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari, nella seduta del ___/___/____, ha irrogato la seguente sanzione disciplinare (*barrare la casella che interessa*):
 - censura;
 - sospensione dall'esercizio della professione;

- che la sanzione è divenuta esecutiva dal ___/___/____

- che da tale data sono decorsi (*barrare la casella che interessa*):
 - 2 anni dall'esecuzione per il caso della censura;
 - 3 anni dal termine del periodo di sospensione dall'esercizio della professione;

- che nel periodo indicato nel punto precedente ha tenuto una condotta irreprensibile e non è incorso in altri illeciti disciplinari;

VISTO

Particolo 26 del Regolamento per l'esercizio della funzione disciplinare territoriale, approvato dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili nella seduta del 5/6 marzo 2008 e s.m.;

CHIEDE

il riconoscimento della cessazione di ogni effetto della sanzione disciplinare sopra indicata.

Luogo e data _____ **Firma** _____