



Ordine
Dottori Commercialisti
ed Esperti Contabili
di Pescara

Fac-simile della domanda di iscrizione all'Elenco Speciale

Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Pescara

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ (___) il ___/___/___ e residente a _____
(___) in Via _____ n. __, Tel. ___/___, indirizzo e-mail: _____ Codice Fiscale: _____,

CHIEDE

Di essere iscritto nell'Elenco Speciale tenuto da codesto Ordine.

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 139/2005 (Ordinamento Professionale), di svolgere l'attività di _____

Allega i seguenti documenti:

- Certificato di Laurea;
- Certificato di Abilitazione all'esercizio della professione;
- Assegno circolare di Euro ____,__;
- Attestazione di pagamento della tassa di concessione governativa di Euro 168,00 sul c/c 8003;
- 1 foto formato tessera;
- La Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà verrà rilasciata alla Segreteria dell'Ordine all'atto della consegna della domanda.

Con osservanza.

Data

Firma
