



Prot. n. 1877/07  
**Circolare n. 10/07**

Bologna, 16 luglio 2007

Signori Dottori  
Commercialisti  
Circonscrizione di Bologna  
**LORO INDIRIZZI**

Caro Collega,

in base al “Procedimento per la valutazione delle incompatibilità”, approvato con Decreto emesso dal Direttore Generale della Giustizia civile in data 18 luglio 2003, pubblicato su G.U. n. 172 del 26 luglio 2003, di cui alla circolare n. 4/04 del Consiglio Nazionale, gli Ordini sono tenuti a verificare la sussistenza o meno di incompatibilità con l’esercizio della professione dei propri iscritti.

Ti prego pertanto di trasmettere all’Ordine **entro il 30 settembre 2007**, anche via fax (051/230136), una dichiarazione sostitutiva di non sussistenza di situazioni di incompatibilità, utilizzando il modulo allegato che potrai comunque reperire nel sito dell’Ordine area modulistica/documenti vari, al quale dovrà essere allegata la **fotocopia della carta di identità**.

Per ulteriori informazioni sul “Procedimento per la valutazione delle incompatibilità” è possibile consultare il sito dell’Ordine area fonti normative ([http://www.dottcomm.bo.it/web\\_dott/fontinorma/fontinorma.asp](http://www.dottcomm.bo.it/web_dott/fontinorma/fontinorma.asp)) oppure il sito del Consiglio Nazionale area studi e ricerche/ordinamento. ([www.cndc.it/CNDC/home/studiericerche/ordinamento/ordinamento.jsp](http://www.cndc.it/CNDC/home/studiericerche/ordinamento/ordinamento.jsp)).

Cordiali saluti.

**IL PRESIDENTE**  
(Dott. Gianfranco Tomassoli)

All. 1

**FAC SIMILE SU PROPRIA CARTA INTESTATA  
IN ORIGINALE**

**(allegare fotocopia carta di identità)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI NON SUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITÀ CON  
L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a .....  
prov.....,il.....residente a.....in  
via....., iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti di Bologna  
dal.....al n.....

**PREMESSO**

- **di aver preso attentamente visione e cognizione:**
  - a) dell'art. 4 del Dlgs 139 del 28 giugno 2005 (qui di seguito "Ordinamento della professione di Dottore Commercialista");
  - b) del procedimento per la valutazione delle incompatibilità approvato con Decreto emesso dal Direttore Generale della Giustizia Civile in data 18 luglio 2003, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 172 del 26 luglio 2003 (qui di seguito "procedimento");
  - c) della documentazione approvata dal Consiglio Nazionale dei dottori commercialisti con delibera 907/2002 e contenente principi e criteri informativi, casi e circolare di riferimento ed indirizzo (qui di seguito "documentazione") adottate dal Consiglio dell'Ordine di Bologna, in data 2 febbraio 2004.

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

- di non trovarsi alla data di sottoscrizione della presente autocertificazione in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'Ordinamento, dal procedimento e dalla documentazione;

Data,.....

Firma di autocertificazione