

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI BOLOGNA
(Circoscrizione del Tribunale di Bologna)**

**DOCUMENTI DA PRODURRE PER IL TRASFERIMENTO
DALL'ALBO DI BOLOGNA ALL'ELENCO DI BOLOGNA**

LE DOMANDE DEVONO ESSERE PRESENTATE DAGLI INTERESSATI

1. Documentazione dalla quale risultino le condizioni di incompatibilità di cui all'art. 4 del Dlgs. 28/06/05 n. 139/05;
2. N. 1 fotografia;
3. Fotocopia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale.
4. Marca da bollo di €16.00 da apporre sulla domanda.

Marca da
bollo da
€16.00

Spett.le
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI BOLOGNA
P.zza De' Calderini,2
40124 Bologna BO

Il sottoscritto _____,

Codice Fiscale n. _____

CHIEDE

**il trasferimento dall'Albo dell'Ordine di
Bologna all'Elenco Speciale dell'Ordine di Bologna**

sezione A

sezione B

Il sottoscritto

a tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di essere nato a _____ il _____
2. Di essere cittadino _____;
3. di essere residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ Via
_____ n. _____ Tel.: _____
Fax.: _____;
4. di essere in possesso della laurea in _____ conseguita il
_____ presso l'Università di _____
5. di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di
 dottore commercialista ragioniere commercialista esperto contabile
presso _____ data prova scritta _____
data prova orale _____;
6. di trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 dell'Ordinamento Professionale (Dlgs n. 139 del 28/06/05);

Il sottoscritto dichiara inoltre di voler ricevere la corrispondenza al seguente indirizzo:

Studio _____ Via _____

CAP _____ città _____ (Prov. _____) Tel.: _____

Fax: _____ E-mail _____

Il sottoscritto si obbliga a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine ogni variazione ai dati sopra riportati.

Con riferimento al D. lgs 196/2003 (consenso ai sensi dell'art. 13) autorizzo l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna al trattamento dei dati acquisiti per finalità e modalità meramente istituzionali.

Allo scopo allega i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- n. 1 fotografia;
- Documentazione dalla quale risultino le condizioni di incompatibilità di cui all'art. 4 del Dlgs. 28/06/05 n. 139.

Firma
