Applicare

Marca da bollo amministrativa da

**€ 16,00**

 Spett.

 Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti

 e degli Esperti Contabili di Pordenone

Viale G. Marconi, 63

 33170 – PORDENONE (PN)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a Prov. ( \_ \_ ) il \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_
cittadinanza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
partita IVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
cellulare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
posta elettronica certificata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la cancellazione dall’ [ ]  Albo [ ]  Elenco speciale, sezione [ ]  A [ ]  B con decorrenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(non può essere anteriore alla data di deposito dell’istanza)*

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**

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimento penale[[1]](#endnote-1).

A tal fine allega i seguenti documenti:

* Fotocopia di un documento di identità valido ;
* *(solo per la cancellazione dall’albo)* Tesserino rilasciato dall’Ordine (se ritirato)
* *(solo per la cancellazione dall’albo)* Timbro sigillo rilasciato dall’Ordine (se ritirato)

Indirizzo per le comunicazioni relative alla procedura (*da compilare solo se si tratta di indirizzo diverso da quello PEC o di domicilio sopra indicati)*

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere ogni comunicazione/notifica relativa alla presente procedura al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo, data Firma per esteso

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

1. La cancellazione non può essere disposta in caso di sottoposizione a procedimento penale e/o disciplinare o se il richiedente è sospeso dall’esercizio della professione (art. 38 D.lgs. 139/2015). [↑](#endnote-ref-1)