

Spett.le

Oggetto: dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ provincia _____
il _____ (codice fiscale _____)
e residente in _____ provincia _____
alla/al Via/Piazza/Corso _____ n. _____,
consapevole che qualora da controlli effettuati “emerge la non veridicità del contenuto della
dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento
emanato sulla base della dichiarazione non veritiera” (art. 75 D.P.R. 445/2000) e che “chiunque
rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso” è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A

di essere stato/a iscritto/a nel Registro Tirocinanti dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti
Contabili di Nola, sito in Nola (NA) alla Via Anfiteatro Laterizio 220 (tel. 0815125403 – fax 0815126472 –
email ordine@odcec-nola.it sito internet <https://www.odcec-nola.it/>), e di avere compiuto il
tirocinio professionale triennale, nel periodo dal _____ al _____, per l'accesso
all'esame di Stato per l'iscrizione nella sezione A (commercialisti) dell'Albo.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, *ai sensi e per gli effetti dell'ex artt. 13-14 del Regolamento UE
2016/679*, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

In fede

La presente dichiarazione:

- è esente da imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000);
- può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000);
- ha validità 6 mesi (se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha
identica validità - art. 41 D.P.R. 445/2000).

**LA MANCATA ACCETTAZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE
COSTITUISCE VIOLAZIONE DEI DOVERI D'UFFICIO
(art.74 comma 1 D.P.R 445/2000)**