Esente da bollo ex art. 37 D.P.R. 445/2000

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni ad uso revisione Albo professionale

(rese ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 – artt. 46, 47, 48 e 76.)

- Allegato B - Circolare n. 2-2023 del 15 marzo 2023 - Pagina 1 di 1 -

Il/La sottoscritto/a _____,
cognome nome

☐ Dottore Commercialista ☐ Ragioniere Commercialista ☐ Esperto Contabile

iscritto/a all'ODCEC di Nola al n. _____ sezione _____ con decorrenza _____,

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle vigenti leggi in materia,

DICHIARA

la propria incompatibilità con l'esercizio della professione, in quanto: _____

_____

_____

_____

Inoltre,

PRESO ATTO

dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 (*GDPR*), riportata sul sito istituzionale dell'O.D.C.E.C. di Nola al seguente link https://www.odcec-nola.it/privacy ,

ACCONSENTE

al trattamento ed alla pubblicazione nell'Albo dei dati personali identificativi della propria attività e, inoltre,

☐ acconsente / ☐ non acconsente all'utilizzo del proprio recapito telefonico mobile e del proprio indirizzo di posta elettronica per l'invio di comunicazioni istituzionali/informative da parte degli uffici dell'Ordine.

***

Luogo e data

_____ In fede

_____

documento allegato ……..……..……..

- La presente autocertificazione è stata inoltrata all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Nola, competente a ricevere la documentazione in qualità di Gestore Unico autorizzato, allegando un valido documento di riconoscimento del dichiarante (*tranne che se consegnata di persona*).