



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Circoscrizione del Tribunale di Nola

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. 05_2019 del 08 maggio 2019 - Pagina 1 di 1 -

Il/La sottoscritto/a _____,
cognome nome

Dottore Commercialista Ragioniere Commercialista Esperto Contabile

iscritto/a al n. _____ 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, riportata sul sito istituzionale dell'O.D.C.E.C. di Nola al seguente link <http://www.odcecnola.com/wp-content/uploads/2018/06/ODCEC-NOLA-Informativa-maggio-2018-1.pdf>,

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali e sensibili ed alla pubblicazione dei dati identificativi della propria attività e
 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*).