
SCHEMA DI AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
ED ESPERTI CONTABILI

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a... a(Prov.....) il,
e residente a(Prov.....) in Via, nr
con studio a (Prov.....) in Via, nr
Codice Fiscale P IVA

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- a) di essere iscritto ininterrottamente all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili, Sezione ".....", di, a far data dal(giorno, mese, anno), al n.....;
- b) che a proprio carico non sussistono procedimenti disciplinari o di sospensione.

....., li.....

Firma

.....

N.B. Alla presente autocertificazione deve essere allegata copia di un documento di riconoscimento valido.
