

MARCA DA BOLLO  
Euro 16,00

Spett.le  
Consiglio dell'Ordine dei  
Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di Lecco  
Via Tonale, 28/30  
23900 LECCO

### Domanda di iscrizione all'Albo/Elenco Speciale

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa .....  
Nato/a a ..... il.....  
Codice Fiscale ..... cittadino/a.....  
residente a ..... C.a.p. ....  
in via ..... n..... Tel. ....  
Fax.....e – mail ..... Cell. ....  
laureato/a in data ..... presso l'Università di .....  
tipologia di laurea:  Triennale,  Specialistica,  Precedente  
ordinamento, classe di laurea .....

abilitato/a all'esercizio della professione nella sessione ..... dell'anno .....  
presso l'Università di .....

### CHIEDE

di essere iscritto/a alla:

**SEZIONE A - Commercialisti - dell'Albo  - dell'elenco speciale**

**SEZIONE B - Esperti Contabili - dell'Albo  - dell'elenco speciale**

**dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Lecco**

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità civile e penale, ai sensi dell'art.46 del D.P.R.  
445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione):

- Di non trovarsi / trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs. 28.6.2005 n.139;
- Di non essere iscritto/a in nessun altro Albo professionale, Sezione, Elenco speciale ovvero  di essere iscritto/a all'Albo dei ..... di .....

Allo scopo allega la documentazione richiesta.

Il/La sottoscritto/a, nel caso di accoglimento della domanda, si obbliga fin d'ora a comunicare, entro trenta giorni dal verificarsi, variazioni dei dati anagrafici comunicati con la scheda anagrafica e l'insorgenza di cause di incompatibilità con l'esercizio della professione.

Osservazioni del richiedente: .....

Lecco, .....

(firma)