

**DOMANDA PASSAGGIO DALL'ALBO ALL'ELENCO SPECIALE DEI non  
ESERCENTI (ODALL'ELENCO SPECIALE DEI non ESERCENTI ALL'ALBO)**

Spett.le  
Ordine Dottori Commercialisti del Circondario  
del Tribunale di Cassino  
Via degli Eroi, 6  
03043 CASSINO (FR)

OGGETTO: Domanda passaggio dall'Albo all'Elenco Speciale dei non esercenti (o  
dall'Elenco Speciale dei non esercenti all'Albo)

Il/La sottoscritto/a Dr./Dott.ssa \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo dei Dottori  
Commercialisti del Circondario del Tribunale di Cas sinodal \_\_\_\_\_ conn. matr.  
\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'Elenco Speciale dei non esercenti (o di essere iscritto  
nell'Albo).

Con osservanza.

Firma

\_\_\_\_\_

lì, .....