

**FAC-SIMILE DOMANDA TRASFERIMENTO ALBO ELENCO**  
**SPECIALE de inonesercenti DA ALTRO ORDINE**

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

e, p.c. Spett.le

Ordine Dottori Commercialisti di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
(C.A.P.) CITTA'

Il/La sottoscritto/a Dr./Dott.ssa \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
C. F. \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti di Frosinone dal  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il trasferimento dall'Albo dei Dottori Commercialisti di \_\_\_\_\_ all'Albo dei  
Dottori Commercialisti del Circondario del Tribunale di Cassino

il trasferimento dall'Elenco Speciale tenuto presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti di  
\_\_\_\_\_ all'Elenco Speciale tenuto presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti del  
Circondario del Tribunale di Cassino

At fine, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di non avere mai avuto condanne penali o provvedimenti disciplinari e di non avere procedimenti  
penali o disciplinari in corso (ex art. 31 D.P.R. 27/10/1953, n. 1067);

- di non trovarsi nella situazione di incompatibilità con l'esercizio o della professione di Dottore  
Commercialista (ex art. 3 D.P.R. 27/10/1953, n. 1067).

Il/La sottoscritto/a si obbliga a comunicare le variazioni di residenza e l'insorgenza di cause di  
incompatibilità all'esercizio della professione

Con osservanza.

Firma

\_\_\_\_\_

Il, .....

Siallega:

- Certificato civile dal quale risulta che non è né interdetto, né inabilitato, né fallito ovvero  
dichiarazione sostitutiva (art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000);
- Certificato carichi pendenti ovvero dichiarazione sostitutiva (art. 46 D.P.R. n. 445 del  
28/12/2000);
- Certificato casellario giudiziale ovvero dichiarazione sostitutiva (art. 46 D.P.R. n. 445 del  
28/12/2000);

- N.2fotoformatotessera.