

Roma,

Spett.le

Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Roma

P.le delle Belle Arti n. 2

R O M A

OGGETTO: dichiarazione di non esercizio della professione ai sensi e per gli effetti dell'articolo 8.6 del Regolamento Attuativo dell'Ordine di Roma.

Il sottoscritto dott..... nato in
il residente in, codice fiscale,
iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Roma dal
.....al n.

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità di:

- a) non essere in possesso di partita IVA;¹
 - a.1) aver chiuso la partita IVA in data
- b) non essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza dei Dottori Commercialisti o dei Ragionieri Commercialisti ;
 - b.1) non essere più iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza dei
 Dottori Commercialisti Ragionieri Commercialisti dal
- c) non esercitare attività professionale neanche occasionalmente, nè di svolgere alcuna funzione professionale mediante rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, di lavoro a progetto o di altre figure similari.

Richiede, pertanto, l'esonero dall'obbligo della Formazione Professionale Continua impegnandosi a comunicare immediatamente a codesto Ordine l'eventuale modifica della dichiarata condizione in atto.

Distinti saluti

Firma

¹ per i punti a) e b) barrare solo la voce che interessa: a) se il requisito ricorre dall' 1 gennaio 2003 o è antecedente a questa data; a.1) specificare la data qualora il requisito ricorra dopo l'1 gennaio 2003. Infatti per le specifiche dei rapporti di cui al punto a) e b) l'esonero partirà dalla data effettiva di conclusione degli stessi.

Si ricorda che al momento della richiesta di esonero le tre condizioni devono sussistere contemporaneamente.