

**VOTAZIONE PER L'ELEZIONI DEL PRESIDENTE E DI N° 4 CONSIGLIERI DEL  
PRIMO CONSIGLIO DELL' ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI  
ESPERTI CONTABILI DI**

**TIVOLI  
PER IL PERIODO 06/11/2009 - 31/12/2012**

**DICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a.....  
..... il..... *iscritto/a*  
*all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Roma – Circoscrizione di*  
*Tivoli,*

**dichiara**

di accettare la candidatura alla carica di **Presidente** ( **Consigliere** ) dell' Ordine dei Dottori  
Commercialisti e degli Esperti Contabili di Tivoli nella lista avente  
come contrassegno e/o motto.....  
.....  
.....

che indica come Presidente il Dott.....per il periodo 06-11-2009 / 31-12-2012;

• di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla Legge e dal Regolamento elettorale  
approvato dal Commissario Straordinario in data 18-09-2009

Allega copia di un documento di riconoscimento o copia della tessera di iscrizione all'Albo  
Unico di appartenenza.

lì.