

Spettabile Consiglio
**Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili**
della Repubblica di San Marino

S E D E






Repubblica San Marino,

Oggetto: Domanda di iscrizione all'Ordine e all'Albo "Sezione B – Esperti Contabili" dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della Repubblica di San Marino, a norma degli Articoli 5 e 6 dello Statuto allegato al Decreto Delegato n. 201 del 29.12.2010.

Il sottoscritto
cittadino
nato a il
residente a
via
telefono n. cellulare
indirizzo studio professionale
tel. n. fax n. cellulare n.
Indirizzo e-mail
Titolo di studio
Iscrizione al Registro dei Revisori Contabili

avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista superando con esito positivo l'Esame di Stato dinnanzi alla Commissione Esaminatrice previsto dalla Legge n. 28 del 20.2.1991 con le modalità previste dall'Art. 7 Punto 9. dello Statuto allegato al Decreto Delegato n. 201/2010, in data _____, essendo in possesso di tutti i requisiti necessari, chiede di poter essere iscritto all'Ordine e alla "Sezione B – Esperti Contabili" dell'Albo.

Si allegano i seguenti documenti (in bollo):

-  Certificato originale di laurea triennale nella classe delle lauree in scienze dell'economia e della gestione aziendale o nella classe delle lauree in scienze economiche (Art. 6, comma 7 punto a) dello Statuto dell'Ordine).
-  Certificato di cittadinanza e residenza anagrafica (Ufficio Stato Civile).
-  Certificato godimento Diritti Civili (Tribunale Unico).
-  Dichiarazione di assenza incompatibilità.
-  Polizza assicurativa sulla responsabilità civile derivante dall'attività professionale, compresa copertura per attività di Sindaco Revisore (Comma b) Art. 6), con massimale non inferiore a € 518.000,00.- (Delibera C.O. del 16.3.2011).

Si richiede sigillo professionale

Firma

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA INCOMPATIBILITA' PER ISCRIZIONE
ALL'ALBO "B – ESPERTI CONTABILI"**

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di non trovarmi nelle condizioni di incompatibilità a norma del Comma 2. dell'Articolo 6 dello Statuto del Decreto Delegato n. 201/2010, ossia di:

- a) non svolgere qualsiasi altra professione;
- b) non avere la qualifica di socio illimitatamente responsabile in società di persone;
- c) non essere titolare di licenza per l'esercizio di attività industriale, artigianale, commerciale e di servizio;
- d) non essere dipendente pubblico o privato o titolare di pensione erogata da un sistema previdenziale pubblico obbligatorio.

In fede.

Firma