

**VERIFICA PERIODICA DELLA SUSSISTENZA DEI REQUISITI DI LEGGE IN CAPO AGLI ISCRITTI 2020**  
(Decreto Legislativo 28/6/2005 n. 139 articolo 12 comma 1 lettera e)

**ELENCO SPECIALE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE - ART. 46 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto dott./rag. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, con domicilio professionale nel comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Avezzano e della Marsica al n. \_\_\_\_\_ sez. speciale, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali derivanti in caso di dichiarazione falsa o mendace o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del succitato Decreto

**DICHIARA**  
**alla data di sottoscrizione della presente autocertificazione**

- A) **la sussistenza di condizioni di incompatibilità con l'esercizio della professione (art. 4 D.Lgs. 139/2005):**
1. di trovarsi nella seguente condizione di incompatibilità prevista dall'art. 4 del D. Lgs. 139/2005:  
  
..... **(E' OBBLIGATORIO INDICARE LA CAUSA DI INCOMPATIBILITÀ)**
- B) **la sussistenza dei requisiti di legge per il mantenimento dell'iscrizione nell'Elenco Speciale (art. 35-36 D.Lgs. 139/2005) e quindi:**
- di godere il pieno esercizio dei diritti civili;
  - di essere di condotta irreprensibile;
  - di avere la residenza e/o il domicilio nel circondario del Tribunale di Avezzano;
  - di non aver riportato condanne, con sentenza definitiva;
  - di non essere attualmente iscritto/a in altro Albo/Elenco Speciale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili istituito sul territorio nazionale;
- C) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- D) di essere in possesso della seguente casella PEC attiva \_\_\_\_\_.

Data, .....

Firma del dichiarante .....

**Allegare copia di un documento di identità in corso di validità**