

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALL'ELEZIONE DEL
COLLEGIO DEI REVISORI DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI
ESPERTI CONTABILI DI _____
PER IL PERIODO 1 GENNAIO 2013 – 31 DICEMBRE 2016**

Il /La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____
nato/a a _____

Il _____; codice fiscale _____; iscritto/a all'Albo dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____; con numero di iscrizione
_____ dichiara di accettare la candidatura per la elezione del Collegio dei Revisori
dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____ per il
quadriennio 2013/2016 nella _____ lista _____ avente _____ il _____ motto:
" _____ " e/o contrassegno

composta da:

Nome e Cognome	Nato a _____, il _____	n. iscrizione all'Albo	N. iscrizione Registro Revisori Contabili
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Il /La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, di non versare in alcuna delle cause di
ineleggibilità previste dalla legge e dai regolamenti, ed in particolare:

- di non aver sottoscritto l'accettazione della candidatura in altre liste concorrenti per la
stessa elezione;
- di essere iscritto nell'albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili;
- di essere iscritto al Registro dei Revisori Contabili;
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità.

Si allega copia documento di identità

Firma
