

**Dichiarazione di accettazione della candidatura per l'Elezione per il Consiglio
dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili di _____
per il quadriennio 1° gennaio 2013 – 31 dicembre 2016**

Il/La Sottoscritto/a Dott.(ssa) _____ nato/a a _____ il
_____, C.F. _____, iscritto/a nella Sezione A dell'Albo dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____, con numero di iscrizione _____
ed anzianità di iscrizione dal _____ (ovvero dal _____ al _____; dal _____) dichiara di
accettare la candidatura alla carica di Presidente/Consigliere

ALL'ELEZIONE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI
CONTABILI DI _____, IN CARICA PER IL PERIODO DAL 1° GENNAIO 2013
AL 31 DICEMBRE 2016 NELLA LISTA AVENTE COME CONTRASSEGNO o MOTTO:
" _____".

Il Sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, inoltre, di non versare in alcuna delle cause di
ineleggibilità previste dalla legge, ed in particolare :

- di avere i requisiti per l'elettorato attivo e di aver maturato cinque anni di anzianità di
iscrizione all'albo;
- di non aver sottoscritto l'accettazione della candidatura in altre liste concorrenti per la
stessa elezione.

FIRMA

(allegare copia documento di identità)