

Domanda di esonero dalla Formazione Professionale Continua per non esercizio della Professione

Spett.le
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Udine
Via Carducci, 44
33100 UDINE

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
iscritto all'Albo al n. _____ sez. _____

CHIEDE

L'esenzione dalla formazione professionale continua secondo quanto previsto dall'art. 8 comma 4 lettera a), b), c) del regolamento della formazione professionale in vigore dal 1° gennaio 2018, per l'anno _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA di

- a) non essere in possesso di partita Iva, nè soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;
- b) non essere iscritto alle Casse Nazionali di Previdenza ed Assistenza né soggetto al relativo obbligo;
- c) non esercitare l'attività o le funzioni professionali neanche occasionalmente e in qualsiasi forma.

A tal fine allega copia del documento di identità

Li _____

In fede