

Spett.le  
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti  
Contabili di Udine

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di  
Udine Sezione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'esenzione dalla formazione professionale continua secondo quanto previsto dall'art. 8 comma 5 lettera a), b), c) del *Regolamento per la formazione professionale continua degli iscritti negli Albi tenuti dagli Ordini dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili*, approvato dal Consiglio Nazionale nella seduta del 3 maggio 2023, per l'anno \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

### **DICHIARA di**

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

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, si allega copia fotostatica del documento di identità.

Li \_\_\_\_\_

In fede