

Spett.le
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti
Contabili di Udine
Via Carducci, 44
33100 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](#)

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.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Li _____

In fede