

**AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI
CONTABILI DI PERUGIA**

RICHIESTA PER RILASCIO SIGILLO (Opzionale)

Il sottoscritto _____ Dottore/Ragioniere Commercialista iscritto:

☐ all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Perugia **Sezione A-** Dottori Commercialisti

☐ all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Perugia **Sezione B-** Esperti Contabili

Chiede

alla S.V. la concessione in uso del sigillo personale identificativo degli iscritti all'Albo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Perugia.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto previsto dall'art. 5 del Regolamento sull'uso del sigillo personale degli iscritti all'ODCEC:

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità con l'esercizio della professione previste dall'Ordinamento Professionale e dal Codice Deontologico;
- di conoscere, accettare ed osservare incondizionatamente le norme previste dal Regolamento approvato dal Consiglio Nazionale in data 01/10/2008;
- di restituire immediatamente il sigillo qualora insorgano condizioni di incompatibilità, sospensione, decadenza o cancellazione e, comunque, a semplice richiesta del Consiglio dell'Ordine nell'esercizio delle sue funzioni istituzionali.

Per il contributo a titolo di rimborso delle spese sostenute per la realizzazione del sigillo:

Allega alla presente copia del pagamento effettuato tramite PagoPA di euro 18,00 a titolo di contributo delle spese sostenute per la realizzazione del sigillo;

Perugia, il _____

In fede _____

1. Per la preventiva emissione del PagoPA comunicare via mail all'indirizzo: segreteria@odcecperugia.it i propri dati anagrafici (Nome, Cognome, Residenza comprensiva di C.A.P. e Numero Civico, Data di nascita, codice fiscale, E-mail e P.E.C.).