

**Spett.le  
Consiglio dell'Ordine dei dottori  
commercialisti e degli esperti contabili  
di Trapani**

Marca da  
bollo

€16,00

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ *(spazio riservato all'Ordine)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ nella Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita IVA: \_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_  
cellulare: \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_ posta elettronica  
certificata: \_\_\_\_\_ iscritto/a nell'  Albo  Elenco dei non esercenti,  
sezione  A  B<sup>i</sup> al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la cancellazione dall'  Albo  Elenco dei non esercenti<sup>ii</sup> per \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_

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 non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimento penale<sup>ii</sup>.

Allega i seguenti documenti:

1. fotocopia chiusura partita Iva o autocertificazione si  no
2. sigillo professionale si  no
3. tesserino d'iscrizione all'Albo si  no
4. fotocopia chiara e leggibile di valido documento di riconoscimento.

Trapani, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
<sup>ii</sup> Barrare l'opzione che interessa.

<sup>ii</sup> La cancellazione non può essere disposta in caso di sottoposizione a procedimento penale e/o disciplinare o se il richiedente è sospeso dall'esercizio della professione (art. 38 D.lgs. 139/2015).