*Modello B*

**Dichiarazione di accettazione della candidatura per l’Elezione per il Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili di TRAPANI**

Il/La Sottoscritto/a nato/a a il , C.F.

, iscritto/a nella Sezione A dell’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di TRAPANI, con numero di iscrizione ed anzianità di iscrizione dal (ovvero dal al ; dal ) dichiara di accettare la candidatura alla carica di Presidente/Consigliere

ALL’ELEZIONE DEL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI TRAPANI NELLA LISTA AVENTE COME CONTRASSEGNO o

MOTTO: “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

Il/La Sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, inoltre, di non versare in alcuna delle cause di ineleggibilità previste dalla legge, ed in particolare:

* di avere i requisiti per l’elettorato attivo e di aver maturato cinque anni di anzianità di iscrizione all’albo;
* di non aver sottoscritto l’accettazione della candidatura in altre liste concorrenti per la stessa elezione;
* di non aver già ricoperto la carica di Presidente e/o Consigliere in tutti e due i mandati consecutivi precedenti

FIRMA

(allegare copia documento di identità)