

## **RICHIESTA RILASCIO TESSERINO PROFESSIONALE**

Spett.le Ordine  
dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili  
Via Eurialo, 7

91100 TRAPANI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Trapani al  
n. \_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è  
punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

### CHIEDE

- Il rilascio del tesserino professionale
- Il rilascio del duplicato del tesserino professionale per
  - smarrimento
  - furto

e tal fine

### SI IMPEGNA

sotto la propria responsabilità a restituire immediatamente il tesserino qualora insorgano  
condizioni di incompatibilità, sospensione, decadenza o cancellazione.

Trapani \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Allegati:

- foto tessera digitale professionale;
- fotocopia della denuncia di smarrimento;
- tassa rilascio tesserino € 20,00 da pagare in contanti presso la segreteria dell'Ordine o tramite bonifico bancario intestato all'Ordine codice IBAN IT49 R030 6916 4001 0000 0007 661 con causale "tassa rilascio tesserino di **Nome e Cognome**"