

**SPETTABILE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI RIETI  
Circondario del tribunale di Rieti**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1.  di essere /  non essere iscritto nel Registro dei Revisori Contabili N° \_\_\_\_\_  
G.U. n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

**INOLTRE INDICA**

Ai fini della pubblicazione nell'Albo, i recapiti del domicilio professionale

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, firmando il presente modulo, attesta sul suo onore che le dichiarazioni sopra riportate sono esatte e s'impegna altresì, sotto la propria responsabilità, a comunicare all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Rieti, entro 30 gg le variazioni che dovessero intervenire in ordine a dette dichiarazioni e ad integrare i dati con l'indicazione della Partita IVA ed eventualmente con la comunicazione della costituzione o partecipazione a studi associati.

**Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.**

Rieti , li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_