

Domanda di esonero parziale FPC per non esercizio della professione

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Padova
Via G. Gozzi, 2G
35131 PADOVA

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
iscritto all'Albo al n. _____ sez. _____

CHIEDE

La riduzione dei crediti formativi professionali utili per l'assolvimento dell'obbligo formativo, secondo quanto previsto dall'art. 8 comma 3 del regolamento della formazione professionale in vigore dal 1° gennaio 2018.

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

- a) non essere in possesso di partita Iva, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;
- b) non essere iscritto alle Casse Nazionali di Previdenza ed Assistenza né soggetto al relativo obbligo;
- c) non esercitare l'attività o le funzioni professionali neanche occasionalmente e in qualsiasi forma, neppure l'attività di sindaco e di revisore contabile.

A tal fine allega copia del documento di identità

lì _____

In fede
