

## **Domanda di esonero totale 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**

l'esonero dallo svolgimento dell'attività di "formazione professionale continua", secondo quanto previsto dall'art. 8 comma 4 del regolamento della formazione professionale in vigore dal 16 agosto 2019.

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

\_\_\_\_\_