Al Consiglio di Disciplina

Presso l’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti

Contabili della Circoscrizione del Tribunale di Padova

Oggetto: **Istanza cessazione degli effetti di una sanzione disciplinare.**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ - iscritto all’Albo dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Padova al n. \_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Premesso che,

- con provvedimento del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stata/o sanzionata/o con:

a) la censura, che consiste in una dichiarazione formale di biasimo;

b) la sospensione dall'esercizio professionale per un periodo di \_\_\_\_\_\_\_ giorni;

- la sanzione è divenuta esecutiva dal \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

- da tale data sono trascorsi anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il riconoscimento della cessazione di ogni effetto della suddetta sanzione disciplinari poiché nel frattempo non è incorsa/o in altro illecito disciplinare e ritiene di aver tenuto una condotta irreprensibile.

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 godere del pieno esercizio dei diritti civili;
* di non essere sottoposto a procedimento penale;
* di non aver riportato condanne penali;
* di non essere sottoposto ad altro procedimento disciplinare;
* di non aver riportato sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione;

*oppure*

### di essere sottoposto a procedimento penale per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

* di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

### di essere sottoposto a procedimento disciplinare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_

* *oppure*

### di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**premesso altresì**

di avere preso attentamente visione e cognizione dell’art. 4 D.Lgs. n. 139 del 28 giugno 2005 (di seguito “Costituzione dei dottori commercialisti e degli esperti contabili a norma dell’art. 2 della Legge 24 febbraio 2005 n. 34”);

**dichiara**

ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in materia di snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del medesimo Decreto del Presidente della Repubblica previste a suo carico in caso di dichiarazione mendace:

- di non trovarsi alla data di sottoscrizione della presente autocertificazione in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall’art. 4 dell’Ordinamento professionale e dal “procedimento”;

- che nessuna delle cause di incompatibilità richiamate al punto precedente è sussistita nel corso dell’anno antecedente la data della presente autocertificazione.

Comunica, inoltre di:

- essere in regola con il versamento dei contributi previsti dal D.Lgs 139/2005, all’art. 12, comma 1, lettera p), q) e dall’art. 29, comma 1, lettera h);

- essere in regola con il conseguimento dei crediti formativi previsti dal Regolamento per la formazione professionale pubblicato nel Bollettino ufficiale del Ministero della Giustizia in data 31/12/2021;

- essere in possesso di idonea assicurazione ai sensi dell’art. 5 del Decreto del presidente della Repubblica 7 agosto 2012, n.137;

- essere in possesso di una PEC attiva ai sensi dell’art. 16 comma 7 del Decreto Legge 29 novembre 2008, n. 185 convertito nella legge 28 gennaio 2009, n.2;

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere ogni comunicazione/notifica relativa alla presente procedura al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Data Firma