

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALL'ELEZIONE DEL
REVISORE UNICO DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI
CONTABILI DI _____
PER IL PERIODO 1 GENNAIO 2013 – 31 DICEMBRE 2016**

Il /La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____ nato/a a

Il _____; codice fiscale _____; iscritto/a all'Albo dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____; con numero di iscrizione
all'albo _____ e numero di iscrizione al Registro dei revisori contabili _____

DICHIARA

di accettare la candidatura per la elezione del Revisore Unico dell'Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____ per il quadriennio 2013/2016

Il /La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, di non versare in alcuna delle cause di
ineleggibilità previste dalla legge e dai regolamenti, ed in particolare di essere in possesso dei
requisiti di onorabilità.

Si allega copia documento di identità

Firma
