

Il sottoscritto (*nome e cognome*) Dott./Rag. Commercialista dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di essere iscritto nella sezione A dell'Albo dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di (*provincia*) al n. (*nr. Iscrizione*), di non avere provvedimenti disciplinari in corso che comportino la sospensione dall'esercizio dell'attività professionale e di essere stato incaricato dal sig /dalla./sig.ra (*nome cognome*), in qualità di (*legale rappresentante/titolare*) all'assolvimento del presente adempimento, ai sensi dell'art. 31 della L. 340/2000 e s.m.i.