

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLA CARICA DI  
CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO NAZIONALE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E  
DEGLI ESPERTI CONTABILI IN CARICA DAL 1° GENNAIO 2013 – 31 DICEMBRE 2016**

*Il/La Sottoscritto/a Dott.(ssa)/Rag. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_ iscritto/a all'albo dei Dottori  
Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ dichiara di  
accettare la candidatura alla carica di*

CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO NAZIONALE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI  
ESPERTI CONTABILI, IN CARICA PER IL PERIODO DAL 1° GENNAIO 2013 AL 31  
DICEMBRE 2016 NELLA LISTA AVENTE COME CONTRASSEGNO O MOTTO:  
“.....” così composta:

CANDIDATO VICEPRESIDENTE

\_\_\_\_\_

CANDIDATI CONSIGLIERI EFFETTIVI

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

CANDIDATI CONSIGLIERI SUPPLEMENTI

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

*Il Sottoscritto dichiara, ai sensi del D. P. R. 445/2000, inoltre, di non versare in alcuna delle cause  
di ineleggibilità previste dalla legge, ed in particolare :*

- *di avere i requisiti per l'elettorato attivo e di aver maturato dieci anni di anzianità di  
iscrizione all'albo;*
- *di non aver sottoscritto l'accettazione della candidatura in altre liste concorrenti per la  
stessa elezione.*

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(allegare copia documento di riconoscimento)