

**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) _____ 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 PRESIDENTE

CANDIDATI CONSIGLIERI EFFETTIVI

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____

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)