**Dichiarazione di accettazione della candidatura per l’Elezione per il Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili di LANCIANO**

*Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a nella Sezione A dell’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di LANCINAO, con numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed anzianità di iscrizione dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ovvero dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) dichiara di accettare la candidatura alla carica di Presidente/Consigliere*

# ALL’ELEZIONE DEL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI LANCIANO NELLA LISTA AVENTE COME CONTRASSEGNO o MOTTO:

# “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

*Il/La Sottoscritto/a 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 cinque anni di anzianità di iscrizione all’albo;*
* *di non aver sottoscritto l’accettazione della candidatura in altre liste concorrenti per la stessa elezione;*
* *di non aver già ricoperto la carica di Presidente e/o Consigliere in tutti e due i mandati consecutivi precedenti*

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(allegare copia documento di identità)*