

2 - residente in _____ (prov. _____), c.a.p. _____

Via _____ n. _____ tel. _____

DICHIARA

di essere :

Magistrato ordinario, amministrativo, contabile, militare (specificare):

Avvocato dello Stato;

Avvocato, libero professionista, iscritto all'Albo dell'ordine degli Avvocati di -----

Professore universitario ordinario o incaricato;

Notaio;

Dottore Commercialista;

Ragioniere;

Dipendente dell'Amministrazione finanziaria (specificare);

Agenzia _____ ;

Dipartimento _____ ;

Dipendente di altra Amministrazione Pubblica (specificare l'Ufficio nonché l'attività svolta):

Pensionato;

Altra attività (specificare):

Titolare di studio professionale in _____ (prov. _____),

Via _____ n° _____, tel. _____.

(specificare attività:

_____).

DICHIARA

Quadro A

Di essere tuttora in possesso dei requisiti previsti dalla legge per l'incarico ricoperto nella Commissione Tributaria di appartenenza; (art. 7 D.Lgs. 545/92)

Di non esercitare in qualsiasi forma, neppure in via occasionale, alcuna attività di consulenza tributaria, di assistenza o rappresentanza dei contribuenti nei rapporti con l'Amministrazione finanziaria o con Enti locali forniti del potere impositivo o comunque nelle controversie di carattere fiscale.

Quadro B

DICHIARA

Di esercitare attività professionale di consulenza tributaria, anche di tipo occasionale o accessorio a quella principale, nonché assistenza e/o rappresentanza dei contribuenti nei rapporti con l'Amministrazione finanziaria o con Enti locali forniti del potere impositivo o comunque nelle controversie innanzi alle Commissioni Tributarie.

Quadro C

DICHIARA

Di svolgere le seguenti attività:

Revisore contabile o sindaco per n. _____ società o per n. _____ enti;

Curatore di n. _____ fallimenti e di essere depositario, in relazione a tale qualità, di n. _____ scritture contabili;

Compilazione per conto di clienti di dichiarazioni ai fini fiscali;

Tenuta dei registri contabili ai fini fiscali per la contabilità di imprese, società di capitali e di persone, _____ nonché di associazioni di fatto e/o ditte individuali e precisa che trattasi di n. _____ scritture contabili;

Redazione bilanci annuali, con esclusione di qualsiasi adempimento fiscale, anche accessorio;

Redazione bilanci annuali e delle conseguenti dichiarazioni fiscali;

Redazione istanze e reclami per conto di clienti diretti all'Amministrazione Finanziaria e/o Enti che applicano tributi;

Partecipazione ad associazioni professionali esercenti attività di consulenza, assistenza e/o rappresentanza nella materia fiscale;

Partecipazione ad associazioni professionali o studi professionali nei quali uno o più soci o collaboratori esercitano attività di consulenza, rappresentanza e/o assistenza in materia fiscale;

Partecipazione sotto qualsiasi forma a società di servizi o a società di elaborazione dati che predispongono anche le dichiarazioni fiscali o che, comunque, esercitano attività di consulenza in materia tributaria (indicare ragione o denominazione sociale)
_____ ;

Amministratore di società di persone o di capitali (indicare la ragione sociale):

Informativa riguardante l'attività svolta dal coniuge, parenti o affini di cui all'art. 8 lett. m, D.Lgs. n. 545/92.

In relazione a quanto previsto con la risoluzione n. 4 del 9 luglio 2002, **per quanto è a sua conoscenza:**

DICHIARA

Di non avere coniuge, parenti fino al 2° grado o affini fino al 1° grado che versano nella situazione di cui all'art. 8, lett. m), D.Lgs. 545/92;

DICHIARA

* **Che il Sig.** _____
coniuge _____ parente fino al 2° _____ affine in 1° grado del
sottoscritto

È iscritto all'albo professionale di _____

È iscritto all'elenco di cui all'articolo 12, comma secondo, D.Lgs. n. 546/92 di _____ sede della Commissione Tributaria di appartenenza dello scrivente;

Non esercita attività di assistenza o rappresentanza del contribuente in sede giurisdizionale (risoluzione n. 1/97 e n. 4/02);

Esercita abitualmente attività di assistenza o rappresentanza del contribuente in sede giurisdizionale davanti alla Commissione Tributaria Regionale di _____ o Provinciale di _____

Esercita, anche in modo sporadico od occasionale, attività di assistenza o rappresentanza del contribuente in sede giurisdizionale davanti alla Commissione Tributaria Regionale di _____ o Provinciale di _____ (Risoluzione n. 1/1997 e n. 4/2002);

(luogo e data)

(firma leggibile)

(*) **N.B. Qualora siano da indicare più parenti nella condizione di cui sopra, allegare un modello per ognuno.**

Conferma, sotto la sua personale responsabilità, di avere compilato i quadri:

A; B; C
nonché l'informativa allegata.

Sottoscrive la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, assumendo la responsabilità anche penale ivi prevista e fatto salvo il diritto di verifica e controllo di codesto Consiglio di Presidenza di cui agli articoli 71 e 72 del citato D.P.R..

(luogo e data)

(firma leggibile)

**Allegare fotocopia del documento di identità
ovvero, in alternativa, procedere all'autenticazione della firma soprariportata**

AUTENTICAZIONE

Certifico che il Sig. _____
nato/a a _____ il _____, residente in _____
della cui identità personale sono certo (avendo accertato l'identità personale a mezzo
_____) ha reso e sottoscritto in mia presenza la
dichiarazione che precede dopo essere stato ammonito sulle conseguenze anche penali per le
dichiarazioni false, mendaci o reticenti.

(luogo e data)

timbro e firma del funzionario
della Commissione Tributaria di appartenenza