

Avvocato dello Stato;
Avvocato, libero professionista;
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;

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 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) _____ ;

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

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

A;

B;

C.

nonché l'informativa allegata.

(luogo e data)

(firma leggibile)

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. 1 del 15/01/2002, comunica, altresì, per quanto è a sua conoscenza:

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;

Che il Sig. _____
(specificare se coniuge o parente fino al 2° grado o affine in 1° grado)(*):
_____;

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.

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)

(firma leggibile)