



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 di ruolo 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, esercitino attività di consulenza in materia tributaria (indicare ragione o denominazione sociale) \_\_\_\_\_ ;
  
- 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.

**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