

Al Consiglio di Presidenza
della Giustizia tributaria
UFFICIO CONCORSI
Via Solferino n. 15
00185 ROMA

Il sottoscritto _____

codice fiscale _____ nat. il _____

a _____ (prov) _____

domiciliato in _____ n. _____
via/piazza

Località _____ prov. _____ c.a.p. _____

tel./cell. _____ e-mail _____

Magistrato _____ in servizio a riposo
(Ordinario, amministrativo, o militare) (barrare con una X la casella interessata)

PEC personale _____
(obbligatoria)

in servizio presso la C.T.P. C.T.R. di _____

con l'incarico di _____

**CHIEDE
di essere nominato**

1 _____

2 _____

3 _____

(specificare per esteso incarico e Commissione provinciale o regionale richiesti, completa di sede)

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazioni) ed ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà),

DICHIARA

1. di possedere il requisito per l'incarico richiesto di cui all'art. 3, del decreto legislativo 31.12.1992, n. 545 in quanto **magistrato** _____ in servizio a riposo
(Ordinario, amministrativo, o militare)

2. di non avere nelle sedi richieste alcuna causa di incompatibilità, anche parentale, prevista dall'art. 8 del d.lgs. n. 545/92, come modificato dall'art. 39, comma 2, lettera c) del decreto legge 6.7.2011, n. 98, convertito in legge, con modificazioni, dalla Legge 15.7.2011, n. 111, e di impegnarsi a comunicare ed a rimuovere entro 20 giorni dalla data di ricezione della delibera di graduatoria ogni eventuale causa di incompatibilità insorgente in relazione all'incarico conferito.

3. di aver svolto il seguente servizio effettivo nelle commissioni tributarie (**criterio "A" - Esperienza**):

da compilare dal candidato					Riservato all'Ufficio	
Funzioni svolte (da indicare senza abbreviazioni)	C.T.R. o C.T.P. ¹	Sede della Commissione	² dal gg/mm/aa	³ al gg/mm/aa	anni e mesi	punti

4. di aver partecipato, relativamente al criterio "D" (**Attitudine**) di cui alla Risoluzione n. 2 del 12.3.2013, ai seguenti seminari, corsi di aggiornamento e corsi di specializzazione in materia tributaria, organizzati – direttamente o in collaborazione – o patrocinati dal C.P.G.T., nel **triennio 2013/2015**, nonché ai **Master** in materia tributaria:

Titolo del corso/seminario, data e luogo di svolgimento	Durata (mesi, giorni o ore)
D P	
D P	
D P	
D P	

¹ Specificare se Commissione tributaria regionale, provinciale, di 1° o 2° grado, o centrale.
² E' indispensabile indicare la data completa di inizio e di termine del servizio nelle Commissioni tributarie.
³ Per l'incarico attuale indicare la data di scadenza del termine per la presentazione delle domande.

D P	
D P	
D P	
D P	
D P	
D P	

D = docente P = partecipante - barrare la voce corrispondente

Eventuali altri elementi che si ritiene di segnalare (docenza/partecipazione ad altri corsi specialistici, master universitari, titoli di studio aventi valore legale in materia tributaria)

5. di svolgere di avere svolto la seguente attività lavorativa:

Magistrato: ordinario amministrativo militare

Docente: universitario

Libero Professionista: Commercialista Avvocato

Avvocato dello Stato: a riposo presso _____

Dirigente: Ministero del _____ Ente Pubblico _____

Altro: _____

6. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 8 del D.Lgs. 545/92 e successive modificazioni ed integrazioni e, in particolare:
- di non esercitare, in qualsiasi forma, attività di consulenza tributaria, di assistenza o rappresentanza dei contribuenti nei rapporti con l'Amministrazione finanziaria o con Enti locali forniti del poter impositivo o comunque nelle controversie di carattere fiscale.
 - di non essere socio, associato di società o di associazioni professionali che esercitano attività di consulenza tributaria, 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.
 - di non avere coniuge, convivente, parenti fino al 2° grado o affini fino al 1° grado che versano nella situazione di cui all'art.8, comma 1-bis D.Lgs. 545/92, così come modificato dall'art.39, comma 2, lett. c) del D.L. 98/2011, convertito nella L.n.111/2011 e dall'art.2, comma 35-septies, del D.L. n.138/2011, convertito nella L. n.148/2011.
 - di non versare nelle residue fattispecie delle lett. a), b), c), d), e), h), l) ed m), comma 1 art. 8 del D.Lgs 545/92.



7. ove si ritenga di versare in condizioni di incompatibilità, compilare la seguente parte:

di essere 1. titolare 2. socio o associato di:

- Studio professionale individuale;
- Associazioni professionali, Società di servizi che esercitano attività di consulenza, assistenza, rappresentanza nella materia fiscale;
- Associazioni professionali o studi professionali nei quali uno o più soci esercitano attività di consulenza, assistenza, rappresentanza in materia fiscale;
- Società che predispongono dichiarazioni fiscali e/o detengono scritture contabili per conto di terzi;
con sede (in caso di più sedi, indicarle)

in _____ (prov) _____ Via _____ n. _____

8. di avere: coniuge convivente parente fino al 2° grado affine in 1° grado

Nome _____ Cognome _____

nato il _____ a _____ residente in _____

a) **Iscritto** all'albo professionale degli _____ di _____

b) **Titolare** dello studio professionale sito in _____ via _____ n. _____

c) **Socio/associato** di associazione professionale/società di professionisti _____

situato in _____ via _____ n. _____

e che, anche in forma non individuale ed anche se in modo saltuario o accessorio ad altra prestazione,

- esercita consulenza tributaria;
- detiene scritture contabili per conto di terzi;
- redige bilanci per conto di terzi.

Annotazioni:



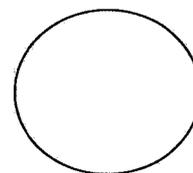
Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole che con la presente sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, e che i dati forniti verranno elaborati per l'espletamento delle procedure concorsuali e resi noti con le forme di pubblicità previste dal decreto del Ministro delle finanze 2.6.1998 n. 231 e successive modifiche, e dall'art. 5 del bando.

Luogo e data _____

Il dichiarante _____
(Firma leggibile del candidato)

Allegare fotocopia del documento d'identità

ovvero, in alternativa:



(timbro dell'Ufficio autenticante)

Certifico che il Sig. _____

nato il _____ a _____

residente a _____

della cui identità personale sono certo, avendo accertato l'identità personale a mezzo _____

_____ ha sottoscritto in mia presenza la dichiarazione che precede.

Luogo e data _____

Firma _____
(Firma del pubblico ufficiale autenticante)

