

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

- 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)
- 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.
- 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

- 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:



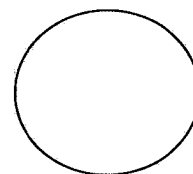
Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole che con la presente sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, e che i dati forniti verranno elaborati per l'espletamento delle procedure concorsuali e resi noti con le forme di 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)

