

Consapevole delle responsabilità anche penali che assume per il caso di dichiarazione mendace o non veritiera ai sensi delle vigenti disposizioni di legge,

DICHIARA

REQUISITI GENERALI *

di essere allo stato in possesso dei requisiti previsti dalla legge per l'incarico ricoperto nella Corte di Giustizia Tributaria di appartenenza (art.7, D.Lgs 545/92)

di non avere conoscenza alla data odierna di procedimenti penali per cui sia stato emesso provvedimento cautelare personale o reale nei propri confronti o essere comunque stato sottoposto a perquisizione in procedimenti penali in fase di indagine, o comunque aver ricevuto l'avviso di conclusione delle indagini ex art.415 bis c.p.p.

Ovvero (specificare lo stato del procedimento, l'autorità giudiziaria competente):

di non avere procedimenti penali per cui si sia assunta la qualità di imputato.

Ovvero di essere imputato nel procedimento penale (specificare il numero di procedimento, l'autorità giudiziaria e lo stato del procedimento)

di non avere condanne in procedimenti penali.

Ovvero (specificare le eventuali condanne ricevute)

** Le eventuali variazioni a quanto dichiarato, debbono essere comunicate nel termine di 60 giorni dal verificarsi dell'evento che determina il cambiamento dello status del dichiarante.*

ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 8 del D.Lgs n. 545/92 e successive modificazioni ed integrazioni, ovvero di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui al Titolo I, Capo II, dell'Ordinamento Giudiziario, R.D. 30 gennaio 1941, n.12, nonché in nessuna delle ipotesi di incompatibilità di cui ai commi 1 e ss.

ed in particolare

di non trovarsi in nessuna situazione di incompatibilità di cui all'art. 16 del R.D. 12/1941, oppure:

di non avere rapporti di parentela o affinità con esercenti la professione forense nei termini indicati dall'art. 18, oppure di avere i seguenti rapporti: _____

di non avere rapporti di parentela o affinità con magistrati nella stessa sede nei termini di cui all'art. 19, oppure di avere i seguenti rapporti:

di non avere coniuge, convivente, parenti fino al 2° grado o affini fino al 1° grado che svolgono attività che rientrano nelle fattispecie di cui all'art.8, comma 1-bis D.Lgs 545/92 (e cioè, non esaustivamente, di coloro che iscritti in albi professionali esercitano, anche in forma non individuale, anche se in modo saltuario od accessorio ad altra prestazione, attività di consulenza tributaria, detengono le scritture contabili ovvero redigono i bilanci, ovvero svolgono attività di consulenza, assistenza o di rappresentanza, a qualsiasi titolo e anche nelle controversie di carattere tributario, di contribuenti singoli o associazioni di contribuenti, di società di riscossione dei tributi o di altri enti impositori).

di non versare nelle residue fattispecie delle lett. a), b), c), d), e), h), g) l) ed m-bis), del comma 1, dell'art. 8 del D.Lgs 545/92.

INFORMATIVA ATTIVITÀ LAVORATIVA DEL CONIUGE, PARENTI O AFFINI

ART. 8, COMMA 1-bis, D.LGS. N. 545/92.¹

(da compilare solo se il coniuge, parenti o affini svolgano attività potenzialmente idonea a comportare incompatibilità)

Il/la sottoscritto/a ha:

coniuge convivente parente fino al 2° affine in 1° grado

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

iscritto/a all'albo professionale degli _____ di _____

1. titolare dello studio professionale sito in _____

via _____ n. _____

2. 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 la consulenza tributaria

detiene² scritture contabili per conto di terzi ;

redige bilanci per conto di terzi

svolge attività di consulenza, assistenza o di rappresentanza, a qualsiasi titolo e anche nelle controversie di carattere tributario

Specificare il luogo di svolgimento delle predette attività:

nella/e Regione/i _____

Città _____ Provincia/e _____

¹N.B. Qualora siano da indicare più parenti o affini nelle condizioni di cui sopra, allegare un modello per ciascuno

² Si rappresenta che la tenuta e la conservazione delle scritture contabili del fallimento da parte del curatore non realizza ipotesi di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, sotto la sua personale responsabilità:

- di avere preso visione del presente modello formato da n. 5 pagine e di avere dichiarato il vero;
- di autorizzare il Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria, titolare del trattamento, all'utilizzo dei dati dichiarati nel rispetto dei criteri ed obblighi stabiliti dalla Legge 127/2001 al fine di svolgere i servizi connessi o strumentali alla raccolta degli stessi. In particolare, di utilizzare l'uso degli indirizzi di posta elettronica dichiarati per ricevere comunicazioni inerenti i compiti del Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria;
- di essere informato che ha diritto di ottenere ogni modifica dei propri dati nei limiti di cui all'art. 13 della Legge 127/2001;
- di essere consapevole che il Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria, ai sensi degli artt. 71 e 72 del D.P.R. n. 445/2000, ha diritto di verifica e di controllo della suddetta dichiarazione;

Il/La sottoscritto/a: _____

CONSAPEVOLE

che la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ha validità per il periodo 2024/2025, **si impegna** a trasmettere al Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria, **entro 60 giorni dall'avvenuta variazione, una nuova dichiarazione** evidenziando le modifiche intervenute.

SOTTOSCRIVE

la presente dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, assumendosene la responsabilità anche penale ivi prevista.

(Luogo e data)

(firma leggibile)

Allega fotocopia del documento d'identità ovvero, in alternativa, procede alla autenticazione della firma sopra riportata, oppure alla firma digitale in formato PADES.

Certifico che il dott. _____
nato/a a _____ il _____ residente in _____
della cui identità personale sono certo (avendo accertato l'identità personale a mezzo _____ n. _____)
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 del funzionario incaricato della
Corte Tributaria di appartenenza)