

**PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA PER L'ELEZIONE DEL COMITATO PARI OPPORTUNITA'  
DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI \_\_\_\_\_**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_; codice fiscale \_\_\_\_\_; iscritto/a all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_, Sezione \_\_\_\_\_; con numero di iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di presentare la propria candidatura per la elezione del Comitato Pari Opportunità dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_

Il /La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, di non versare in alcuna delle cause di ineleggibilità previste dalla legge e dai regolamenti, ed in particolare:

- di essere iscritto nell'albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, Sezione \_\_\_\_\_;
- di avere i requisiti per l'elettorato attivo;
- di non avere riportato sanzioni disciplinari negli ultimi 5 anni;

Si allega copia documento di identità

Firma

\_\_\_\_\_