

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI NON SUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI
INCOMPATIBILITA' PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE
COMMERCIALISTA E DI ESPERTO CONTABILE**

(art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 Testo Unico delle disposizioni legislative e
regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto NICOLA FILIPPI nato a TRENTO (TN) il 24 LUGLIO 1973 residente a ALBIANO (TN) CAP 38041 in Via VERDI N. 17 Codice Fiscale FLPNCL73L24L378F email nf@mercurium.it PEC nicola.filippi@pec.odctrento.it consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

- ☐ iscritto nell'Albo al n 481 Sez. A con decorrenza 02/03/2006
 - ☐ iscritto nell'Elenco Speciale al n 481 Sez. A con decorrenza 02/03/2006
- dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Trento e Rovereto
- ☐ iscritto nel Registro dei Revisori Legali al n. 140012 dal 21/04/2006

PREMESSO

di aver preso attentamente visione e cognizione

- a) dell'art. 36, comma 1 del DPR 28 giugno 2005 n. 139 (qui di seguito "Ordinamento della professione di Dottore Commercialista ed Esperto Contabile");
- b) dell'art. 4 del suddetto Ordinamento;
- c) del regolamento contenente le norme sul procedimento di valutazione delle incompatibilità approvato con Decreto emesso dal Direttore Generale della Giustizia Civile in data 18 luglio 2003, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 172 del 26 luglio 2003 (qui di seguito "procedimento");
- d) delle note interpretative approvate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili con delibera del 13.10.2010 relative alla disciplina delle incompatibilità di cui all'art. 4 del D. lgs. 28/6/2005 n. 139.

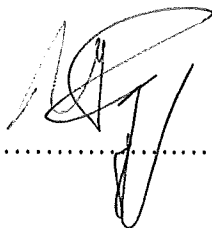
DICHIARA

- ☐ di essere residente in ALBIANO (TN) Via Verdi n. 17
- ☐ di avere eletto domicilio professionale in ALBIANO (TN) Via Verdi n. 17
- ☐ di **non** aver riportato condanne penali;
- ☐ di **non** essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di **non** essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

☐ di **non** svolgere alla data di sottoscrizione della presente autocertificazione alcuna attività incompatibile ai sensi dell'art. 4 dell'Ordinamento;

Data, 12 aprile 2017

Firma di autocertificazione

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and strokes, positioned above a horizontal dotted line.