

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

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 Brescia.

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
