

Dichiarazione di accettazione della candidatura
all'Elezione per il Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Cagliari – Circoscrizione dei Tribunali di Cagliari e Lanusei -
per il quinquennio 1.1.2008 – 31.12.2012

Il/La Sottoscritto/a Dott. _____ nato/a a
_____ il _____ codice fiscale
_____, iscritto/a all'Albo dei Dottori Commercialisti di
Cagliari, Circoscrizione dei Tribunali di Cagliari e Lanusei, con numero di
iscrizione _____ ed anzianità di iscrizione dal _____
dichiara di accettare la candidatura alla carica di

- *Presidente*
- *Consigliere*

all'Elezione del Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Cagliari, in carica per il periodo dal 1° gennaio 2008 al
31 dicembre 2012 nella lista avente come simbolo o motto:
“.....”.

Il/La Sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D. P. R. 445/2000, inoltre, di non
versare in alcuna delle cause di ineleggibilità previste dalla legge, ed in
particolare :

- *di avere i requisiti per l'elettorato attivo e di aver maturato cinque anni di*
anzianità di iscrizione all'albo;
- *di non aver sottoscritto l'accettazione della candidatura in altre liste*
concorrenti per la stessa elezione.

FIRMA _____

(autentica del Segretario del Consiglio dell'Ordine ovvero allegare copia
fronte-retro di un documento di riconoscimento del candidato in corso di
validità contenente la firma del candidato)