

**Dichiarazione ex artt. 46 e 47 d.P.R. 445/2000 relativa alla sussistenza dei requisiti di legge
in capo agli iscritti nell'albo e nell'elenco speciale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili**

2026

(nell'ambito della verifica periodica svolta dall'Ordine ai sensi degli artt. 12, co. 1, lett. e) e 34, co. 1, d. lgs. 139/2005)

**Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili della provincia di Bolzano**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ codice fiscale _____

iscritto nell' Albo sezione ☐ A ☐ Bⁱⁱ Elenco speciale sezione ☐ A ☐ Bⁱⁱ, tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili della provincia di Bolzano

**consapevole, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 76, del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e
successive modificazioni, delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto
la propria responsabilità**

dichiaro

- a)ⁱⁱ ☐ di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
☐ di non godere del pieno esercizio dei diritti civili per _____;
- b) di essere residente in: _____;
- c) di avere il proprio domicilio professionale, inteso come luogo in cui viene esercitata l'attività professionale in
maniera "prevalente" in ⁱⁱⁱ _____;
- d) di non essere attualmente iscritto/a in altro Albo/Elenco dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili;
- e)ⁱⁱ ☐ di non essere sottoposto a procedimento penale
☐ di essere sottoposto a procedimento penale per _____;
- f)ⁱⁱ ☐ di non aver riportato condanne penali comprese quelle irrogate con decreto penale di condanna in caso di
patteggiamento e le condanne per le quali sia stato concesso il beneficio della non menzione a norma dell'art.
175 c.p.;
☐ di aver riportato le seguenti condanne penali (vanno indicate anche le condanne irrogate con decreto penale
di condanna in caso di patteggiamento e le condanne per le quali sia stato concesso il beneficio della non
menzione a norma dell'art. 175 c.p.);
- g)ⁱⁱ ☐ di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui all'art. 4 del D.Lgs. 139/2005^{iv}, specificate nelle
Note interpretative emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili (ult. agg.
dicembre 2025)^v;
☐ di trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs. 139/2005^{iv}, specificate nelle
Note interpretative emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili (ult. agg.
dicembre 2025)^v, come di seguito esposta:
_____;
- h) che l'indirizzo telematico del proprio studio professionale è il seguente: _____;
- i)ⁱⁱ ☐ di essere iscritto nel registro Revisori Legali
☐ di non essere iscritto nel registro Revisori Legali
- l) di essere in possesso del seguente indirizzo PEC: _____;

m)ⁱⁱ ☐ di aver stipulato idonea assicurazione per eventuali danni derivanti al cliente dall'esercizio dell'attività professionale, comprese le attività di custodia di documenti e valori ricevuti dal cliente stesso, secondo quanto previsto dall'art. 5 d.P.R. 137/2012^{vi}.

compagnia: _____ polizza n: _____ scadenza: _____

☐ di essere coperto per eventuali danni derivanti al cliente dall'esercizio dell'attività professionale, comprese le attività di custodia di documenti e valori ricevuti dal cliente stesso, da idonea polizza assicurativa stipulata dallo studio associato ovvero dal professionista titolare dello studio nell'ambito del quale opera:

intestatario: _____ compagnia _____

polizza n: _____ scadenza: _____

☐ di non essere in possesso di polizza assicurativa (indicare il motivo) _____;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a sulla modalità di trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del d.lgs. 101/2018.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della provincia di Bolzano ogni variazione relativa ai fatti oggetto delle dichiarazioni rese.

Data _____

Firma _____

Allo scopo di snellire l'attività svolta dalla Commissione nonché di garantire, per quanto possibile, l'adeguata presa in carico della mia posizione allego anche la cd. "SCHEDA PERSONA COMPLETA" reperita/scaricata presso il Registro Imprese Cciaa. (Nota bene: per coloro che non hanno mai ricoperto cariche sociali la scheda non è richiesta, bensì autocertificare):

CARICHE SOCIALI: ☐ SI ☐ NO

N.B. Allegare fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità _____.

ⁱ Ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. 445/2000 le amministrazioni effettuano idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, e in tutti i casi in cui su di esse sorgono fondati dubbi.

ⁱⁱ Barrare una delle opzioni.

ⁱⁱⁱ **In presenza di pluralità di sedi presso le quali viene esercita l'attività professionale non possono essere dichiarati come "domicilio professionale" gli "altri luoghi" di esercizio che non siano quello "prevalente" di esercizio dell'attività. Per la nozione di domicilio professionale si veda l'informativa CNDCEC n. 22/2019 pubblicata sul sito di categoria <https://commercialisti.it/> nella sezione Servizi agli Ordini\Informative, accessibile dalla home page.**

^{iv} Art. 4. d. lgs. 39/2005- Incompatibilità:

1. L'esercizio della professione di dottore commercialista ed esperto contabile è incompatibile con l'esercizio, anche non prevalente, né abituale:

a) della professione di notaio;

b) della professione di giornalista professionista;

c) dell'attività di impresa, in nome proprio o altrui e, per proprio conto, di produzione di beni o servizi, intermediaria nella circolazione di beni o servizi, tra cui ogni tipologia di mediatore, di trasporto o spedizione, bancarie, assicurative o agricole, ovvero ausiliarie delle precedenti;

d) dell'attività di appaltatore di servizio pubblico, concessionario della riscossione di tributi;

e) dell'attività di promotore finanziario.

2. L'incompatibilità è esclusa qualora l'attività, svolta per conto proprio, sia diretta alla gestione patrimoniale, ad attività di mero godimento o conservativa, nonché in presenza di società di servizi strumentali o ausiliari all'esercizio della professione, ovvero qualora il professionista rivesta la carica di amministratore sulla base di uno specifico incarico professionale e per il perseguimento dell'interesse di colui che conferisce l'incarico.

3. L'iscrizione all'Albo non è consentita a tutti i soggetti ai quali, secondo gli ordinamenti loro applicabili, è vietato l'esercizio della libera professione.

4. Le ipotesi di incompatibilità sono valutate con riferimento alle disposizioni di cui al presente articolo anche per le situazioni in corso alla data di entrata in vigore del presente decreto legislativo.

^v Si veda l'informativa CNDCEC n. 5/2026 pubblicata sul sito di categoria www.commercialisti.it nella sezione Servizi agli Ordini\Informative, accessibile dalla home page.

^{vi} Art. 5, d.P.R. 137/2012 - Obbligo di assicurazione

1. Il professionista è tenuto a stipulare, anche per il tramite di convenzioni collettive negoziate dai consigli nazionali e dagli enti previdenziali dei professionisti, idonea assicurazione per i danni derivanti al cliente dall'esercizio dell'attività professionale, comprese le attività di custodia di documenti e valori ricevuti dal cliente stesso. Il professionista deve rendere noti al cliente, al momento dell'assunzione dell'incarico, gli estremi della polizza professionale, il relativo massimale e ogni variazione successiva.

2. La violazione della disposizione di cui al comma 1 costituisce illecito disciplinare.

3. Al fine di consentire la negoziazione delle convenzioni collettive di cui al comma 1, l'obbligo di assicurazione di cui al presente articolo acquista efficacia decorsi dodici mesi dall'entrata in vigore del presente decreto.