

RICHIESTA CESSAZIONE EFFETTI SANZIONI DISCIPLINARI

Ai sensi dell'art. 27 del Regolamento per l'esercizio della funzione disciplinare territoriale



Spett.le
**Consiglio di Disciplina Territoriale
Dell'Ordine di Dottori Commercialiste
degli Esperti Contabili di Fermo**
Via Ognissanti 13
63900 Fermo

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....il __/__/____ C.F. _____

residente in via

con studio in..... via.....

PREMESSO

- che il Consiglio di Disciplina Territoriale dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili di Fermo nella seduta del __/__/____, ha irrogato la seguente sanzione disciplinare (barrare la casella che interessa):
 - censura;
 - sospensione dall'esercizio della professione;
- che sono trascorsi (barrare la casella che interessa):
 - due anni dalla notifica della delibera con la quale è stata irrogata la sanzione disciplinare della censura;
 - tre anni dal termine del periodo di sospensione dall'esercizio della professione;
- che nel periodo indicato nel punto precedente ha tenuto una condotta irreprensibile e non è incorso in altri illeciti disciplinari;

VISTO

l'articolo 27 del Regolamento per l'esercizio della funzione disciplinare territoriale, approvato dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili nella seduta del 18/19 marzo 2015

CHIEDE

il riconoscimento della cessazione di ogni effetto della sanzione disciplinare sopra indicata.

In fede

Fermo, ____/__/____

.....

Allegato: copia documento di identità in corso di validità