All'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Vicenza

**Richiesta di esonero dall'obbligo formativo
per non esercizio della professione¹**

ai sensi art. 8, commi 3, 4, 5, 6 e 7 del Regolamento per la
Formazione Professionale Continua in vigore dal 01.10.2023

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ iscritto all'albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti
Contabili di Vicenza al N° _____,

DICHIARA

- a) di non essere in possesso di partita iva né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;
- b) di non essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza né soggetto al relativo obbligo;
- c) di non esercitare l'attività o le funzioni professionali neanche occasionalmente e in qualsiasi forma

E CHIEDE

l'esonero dall'obbligo formativo.

In caso di inizio e/o ripresa dell'esercizio della professione si impegna a darne comunicazione entro 30 giorni alla segreteria dell'Ordine.

Data: _____

Firma _____

¹ art. 8 del Regolamento: Gli iscritti nell'Elenco Speciale e coloro che non esercitano la professione neanche occasionalmente, non sono tenuti a svolgere l'attività di "formazione professionale continua" - **N.B. L'esonero ha efficacia dalla data della richiesta.**