Il sottoscritto *(nome e cognome)* Dott./Rag. Commercialista dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di essere iscritto nella sezione A dell'Albo dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di *(provincia)* al n. *(nr. Iscrizione)*, di non avere provvedimenti disciplinari in corso che comportino la sospensione dall'esercizio dell'attività professionale e di essere stato incaricato dal sig /dalla./sig.ra *(nome cognome)*, in qualità di *(legale rappresentante/titolare)* all'assolvimento del presente adempimento, ai sensi dell’art. 31 della L. 340/2000 e s.m.i.