

All'Agenzia delle entrate

Direzione Regionale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione di cui all'art. 21 D.M. 31/05/1999 n. 164 per l'esercizio della facoltà di rilasciare il visto di conformità.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ iscritto all'Ordine dei  
\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ abilitato alla trasmissione telematica delle  
dichiarazioni

Associato nello Studio

Professionale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ , Partita IVA  
\_\_\_\_\_ ,

con sede in \_\_\_\_\_ ,

unitamente ai seguenti professionisti:

1) \_\_\_\_\_

(professionista di cui all'art. 3 comma 3 lett. a) e b) del DPR 322/1998 e dell'art. 35 del  
decreto legislativo n.241/1997 o altro professionista);

2) \_\_\_\_\_

(professionista di cui all'art. 3 comma 3 lett. a) e b) del DPR 322/1998 e dell'art. 35 del  
decreto legislativo n.241/1997o altro professionista);

3) \_\_\_\_\_

(professionista di cui all'art. 3 comma 3 lett. a) e b) del DPR 322/1998 e dell'art. 35 del  
decreto legislativo n.241/1997 o altro professionista);

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ , numero di fax  
\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

## **COMUNICA**

che intende esercitare, ai sensi dell'art. 21 del D.M. 31/05/1999 n. 164, la facoltà di rilasciare il visto di conformità, previsto dall'art. 35 del d.lgs. n. 241 del 1997

## **ALLEGA**

1. copia della polizza assicurativa di cui all'art. 22 del decreto n. 164 del 1999
2. dichiarazione relativa all'insussistenza di provvedimenti di sospensione dall'ordine professionale di appartenenza;
3. dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti di cui all'art. 8, comma 1, del decreto n. 164 del 1999

## **SI IMPEGNA**

a comunicare eventuali future variazioni dei dati, degli elementi e degli atti di cui sopra, entro 30 giorni dalla data in cui si verificano, nonché a produrre il rinnovo della polizza assicurativa (in caso di tacito rinnovo) ovvero gli attestati delle quietanze (qualora il pagamento sia suddiviso in rate).

Luogo e data \_\_\_\_\_

---

(Firma del professionista)

Ai sensi dell'art.46 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritt... ..... nat... il ..... a

....., codice fiscale ..... residente in

.....via ..... , n. ....

consapevole delle implicazioni penali previste dall'art.76 del DPR. n.445/00 e delle conseguenze di cui all'art.21 della legge 7 n.241/90 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell'art.3 del DPR n.300/92 e degli artt.46 e 47 del citato DPR n.445/00

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di non aver riportato condanne, anche non definitive, o sentenze emesse ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale per reati finanziari;
- di non aver procedimenti penali pendenti nella fase del giudizio per reati finanziari;
- di non aver commesso violazioni gravi e ripetute, per loro natura ed entità, alle disposizioni in materia contributiva e tributaria;
- di non trovarsi in una delle condizioni previste dall'art.15, co.1, della legge 19 marzo 1990, n.55, come sostituito dall'art.1 della legge 18 gennaio 1992, n.16;
- non aver fatto parte di società per le quali e' stato emesso un provvedimento di revoca ai sensi dell'articolo 39, comma 4, del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, nei cinque anni precedenti.
- che non sussistono provvedimenti di sospensione e/o cancellazione dall'Ordine dei .....

- di effettuare la trasmissione telematica, mediante una delle seguenti modalità:
  - in proprio mediante l'apposita abilitazione rilasciata dall'Agenzia delle entrate;
  - tramite una società di servizi di cui uno o più professionisti posseggono la maggioranza assoluta del capitale sociale (come specificato nell'apposita comunicazione ai sensi dell' art.21 del DM 164/1999);
  - tramite l'associazione cui lo stesso appartiene (i cui dati sono specificati nell'apposita comunicazione ai sensi dell' art.21 del DM 164/1999) ai sensi di quanto previsto al punto 3.1.1 della Circolare 21/E del 4 maggio 2009.

In allegato

- copia documento di identità n ..... rilasciata da .....  
valida fino a .....

....., li / / .....

In fede

Il Professionista