


*Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili  
di Bari*

(Circoscrizione del Tribunale di Bari)

**DOCUMENTI DA PRODURRE PER IL PASSAGGIO  
DALL'ALBO ALL'ELENCO SPECIALE**

- Domanda d'iscrizione in bollo da €. 16,00 da presentarsi a cura dell'interessato;
- Fotocopia di un documento d'identità valido;
- Restituzione del tesserino di riconoscimento;
- Restituzione del sigillo personale identificativo .
- Ricevuta del versamento di € 50,00 per diritti di segreteria effettuato tramite il servizio PAGO PA, seguendo la procedura illustrata nell'appendice

## APPENDICE

1. Accedere al sito istituzionale dell'Ordine [www.odcecbari.it](http://www.odcecbari.it)
2. Cliccare sul logo Pago PA 
3. Cliccare sul tasto accedi al servizio e nuovamente su “Accedi”
4. Nella sezione Servizi senza registrazione selezionare la voce “**Pagamento spontaneo**”
5. Entrare nella sezione Servizi di segreteria
6. Nella sezione Tipologia della tariffa selezionare dal menù a tendina la voce “**IA Nuova iscrizioneAlbo/Elenco**”
7. Nel menù a tendina che compare, selezionare la voce ”**IA10 – Passaggio da Elenco ad Albo/da Albo ad Elenco (una tantum)**”
8. Compilare la sezione sottostante “Dati del contribuente”
9. Cliccare su sul tasto **Paga ora**
10. Accedere al servizio con SPID o e-mail ed accettare l’informativa sulla privacy
11. Selezionare il metodo di pagamento (carta di credito/conto corrente/altri metodi) e procedere al pagamento delle somme.
12. Ove non si desideri procedere al pagamento on-line, dopo il punto 8) cliccare sul tasto “**Stampa**” ed utilizzare l’avviso per procedere al pagamento presso le agenzie della propria banca, gli sportelli ATM della stessa, gli Uffici Postali o le ricevitorie SISAL o Lottomatica

In caso di problemi durante la sessione di pagamento utilizzare l’apposita funzione “Assistenza” presente in alto a destra nella pagina

***N.B: La ricevuta di pagamento verrà trasmessa all’indirizzo mail indicato in sede di compilazione del modulo di “Validazione dati andati a buon fine”***

**Marca  
da bollo  
€ 16,00**

Spett.le  
CONSIGLIO DELL'ORDINE  
ED ESPERTI CONTABILI  
DOTTORI COMMERCIALISTI  
Di BARI  
Via Venezia 13  
70122 - BARI

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ iscritto nella sez. \_\_\_\_\_ dell'Albo Professionale

**CHIEDE**

il passaggio **dall'Albo Professionale all'Elenco Speciale** della medesima sezione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della circoscrizione del Tribunale di Bari per incompatibilità.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (tel. 080/\_\_\_\_\_);
- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere di condotta irrepreensibile;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso <sup>(1)</sup>
- di trovarsi in condizioni di incompatibilità come previsto dall'art. 4 del D. Lgs. 139/2005 in quanto svolge la seguente attività: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali eventualmente pendenti.

- 
- 
- di essere consapevole della veridicità della presente domanda ed essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della L. 4 gennaio 1968 n. 15 in caso di false dichiarazioni;
  - che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403.

Il sottoscritto si obbliga a comunicare le variazioni di residenza e la cessazione delle cause di incompatibilità all'esercizio della professione.

Con osservanza.

Bari, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza inoltre l'Ordine Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari all'utilizzo e al trattamento dei dati sensibili come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Firma

\_\_\_\_\_