

**AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI ANNO 2022**  
(ai sensi della Legge 4/2013)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
P.Iva \_\_\_\_\_ con studio a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ regolarmente iscritto/a all' Associazione Tributaristi Italiani  
con il n. \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art.76 DPR 445/2000 e art.489 del Codice Penale)

**DICHIARA**

1. di essere in regola con il pagamento della Quota associativa **2022**
2. di essere / non essere in possesso di adeguata polizza assicurativa R.C. professionale  
(*cancellare la voce che non interessa*)
3. di aver / non aver maturato nell'anno **2021** gli standard minimi di aggiornamento e formazione  
(*cancellare la voce che non interessa*)
4. di essere / non essere in possesso di certificazione UNI 11511 rilasciata da un organismo accreditato  
(*cancellare la voce che non interessa*)

**SI IMPEGNA**

- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, intervenute in corso d'anno, alla **Associazione Tributaristi Italiani**
- a tenere a disposizione la documentazione di cui sopra ed autorizza l' **Associazione Tributaristi Italiani** a prenderne visione in qualsiasi momento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

Compilare, stampare in .pdf , firmare ed inviare all' indirizzo email [ati@atitributaristi.it](mailto:ati@atitributaristi.it)