AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI *ANNO 2026*
(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 ***(siglare con (X) l'ipotesi ricorrente)***

1. ( ) di essere, al momento della sottoscrizione della presente, in regola con il pagamento della Quota associativa **2026**
2. ( ) di non essere iscritto/a ad altra Associazione di Tributaristi come Associato Ordinario
3. ( ) di essere iscritto/a come Associato Ordinario anche all'Associazione _____ dal _____ per cui si impegna a comunicare tempestivamente ad A.T.I. la propria scelta
4. ( ) di essere ( ) di non essere - in possesso di adeguata polizza assicurativa R.C. Professionale Tributarista
5. ( ) di aver ( ) di non aver - maturato nell'anno **2025** gli standard minimi di aggiornamento e formazione
6. ( ) di essere ( ) di non essere - in possesso di certificazione UNI 11511Tributarista rilasciata da un organismo accreditato

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 info@pec.atitributaristi.it

ATTENZIONE: I Colleghi/e che pagheranno la quota associativa ratealmente dovranno inviare la presente autocertificazione successivamente al pagamento dell' ultima rata.