

Allegato "C" - Fac-simile "Comunicazione"

All'Agenzia delle Entrate

Direzione Regionale

Raccomandata a.r.

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art. 21 del D.M. 31 maggio 1999, n. 164.

Il/La sottoscritt. nato a il con studio in,
via, C.F., P. IVA, iscritto all'Albo dei Dottori
Commercialisti ed Esperti Contabili di al numero, soggetto abilitato alla
trasmissione telematica delle dichiarazioni ai sensi dell'art. 3, comma 3 lett. a) e b), del D.P.R. n. 322 del
1998;

COMUNICA

ai sensi di quanto disposto dall'art. 21 del D.M. 31 maggio 1999 n.164:

1. Che intende rilasciare il visto di conformità sulle dichiarazioni dei propri clienti che richiedano tale servizio, per un numero complessivo di circa clienti;
2. Che le dichiarazioni e le scritture contabili sono predisposte e tenute dallo stesso professionista, così come stabilito dall'art. 23, del D.M. 31 maggio 1999 n. 164;

(oppure: che intende rilasciare il visto di conformità delle dichiarazioni previsto dall'art. 35, D.Lgs. n. 241/97, con le modalità di cui al D.M. n. 164/99).

(o anche: che per lo svolgimento dell'attività di assistenza fiscale si avvale della seguente società:

- Denominazione
- Sede legale
- C.F. / n. partita IVA
- Dati anagrafici soci
- Dati anagrafici organo amministrativo
- Dati anagrafici collegio sindacale
- Attività affidate

SI IMPEGNA

a comunicare eventuali variazioni dei dati, degli elementi e degli altri atti di cui sopra entro 30 giorni dalla data in cui si verificano, ai sensi dell'art. 21, comma 3, D.M. 31/05/1999 n. 164.

In allegato si trasmette la seguente documentazione:

- copia della polizza assicurativa e/o appendice della stessa;
- autocertificazione in merito alla sussistenza dei requisiti soggettivi, di cui all'art. 8, comma 1, del D.M. 164 del 31 maggio 1999 n. 164 e all'insussistenza di provvedimenti di sospensione (e/o cancellazione) dall'albo di appartenenza (**segue: fac-simile "Dichiarazione"**).

....., li

Il professionista

.....

