

Domanda per l'autorizzazione ad esercitare la professione di fiduciario

Cognome	Nome
Data di nascita	Attinenza
Indirizzo	CAP
Luogo	
Telefono privato (ev. cellulare)	E-mail privato

Autorizzazione richiesta

Fiduciario commercialista
Fiduciario immobiliare
Cambista

Documenti da allegare

Autocertificazione *
Curriculum vitae e professionale
Certificato di domicilio
Estratto del casellario giudiziale
Attestazione dell'Ufficio esecuzione e fallimenti circa l'inesistenza di attestati di carenza di beni
Titoli di studio (copia autenticata)
Attestazione/i comprovante/i l'assolvimento della pratica biennale
Copertura assicurativa (RC professionale oppure cauzione) **

Luogo e data	Firma
--------------	-------

**L'esame della domanda è subordinata alla presentazione completa del modulo e degli allegati.
L'autocertificazione (*) è scaricabile dalla nostra pagina Web.
La copertura assicurativa (**) sarà richiesta dall'autorità dopo il preavviso favorevole.**

Da spedire a:

Autorità di vigilanza sull'esercizio delle professioni di fiduciario, Via Ghiringhelli 19, 6501 Bellinzona