



## *Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria*

### **RISOLUZIONE n. 7** dell'11 dicembre 2012

**“Approvazione del modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da compilare all’atto del giuramento dai giudici vincitori di concorso”.**

Il Consiglio nella seduta dell'11 dicembre 2012, composto come da verbale in pari data, udito il relatore **Cons. Mario Ferrara**, in ordine all'accertamento di eventuali cause di incompatibilità a carico dei Componenti delle Commissioni Tributarie ;

#### **ATTESO**

che, le norme sull'incompatibilità e sulla decadenza sono dettate nell'interesse pubblico e sussiste l'obbligo dei giudici tributari interessati di rendere la dichiarazione in tema di eventuale sussistenza di cause di incompatibilità di cui all'art. 8 del D.Lgs n. 545/92, e successive modificazioni, nonché dei Presidenti delle Commissioni Tributarie Provinciali e Regionali di segnalare tempestivamente tutte le suddette situazioni di incompatibilità o decadenza .

#### **RITENUTO**

– che i vincitori di concorso al momento del giuramento sono tenuti, sotto il vincolo di responsabilità anche di natura penale nel caso di mendaci attestazioni ai sensi dell'art.76 del D.Lgs. 28.12.2000, n. 445, a rendere la





dichiarazione sostitutiva di atto notorio circa l'attività svolta in aggiunta a quella di giudice tributario;

– che al Consiglio è riservata la facoltà di controllo e di verifica della dichiarazione (art. 71 D.Lgs. 445/2000) in ordine alla posizione dei giudici tributari riguardo alle incompatibilità come previste dalla vigente normativa;

### RITENUTO

che oltre alle ipotesi di incompatibilità di cui al comma 1, *lett.i*) dell'art. 8 del D.Lgs. 545/92 nel testo modificato dall'art. 39, comma 2, lett.c) del D.L. 98/2011, convertito nella L.n. 111/2011, e dall'art.2, comma 35-septies, del D.L. n.138/2011, convertito nella L. n. 148/2011, non meno rilevanti sono le altre ipotesi con particolare riferimento a quelle previste dal comma 1 bis) dello stesso art. 8 (*rapporto di coniugio, di convivenza o parentela entro il secondo grado o affinità entro il primo grado con coloro che sono iscritti negli Albi professionali ed esercitano anche in forma non individuale le attività individuate alla lettera i) del comma 1*).

In particolare, per un componente che svolga le proprie funzioni presso la **Commissione Tributaria Provinciale** l'incompatibilità ricorre nel caso in cui il coniuge, il convivente, il parente fino al **secondo** grado o l'affine di primo grado iscritto all'albo professionale eserciti, anche in forma non individuale, le attività individuate nella *lettera i)* del comma 1, nella Regione e nelle Province confinanti con la predetta Regione dove ha sede la stessa Commissione Tributaria Provinciale.

Nel caso, invece, di un componente che svolga le proprie funzioni presso la **Commissione Tributaria Regionale** l'incompatibilità ricorre se il coniuge, il convivente, il parente fino al **secondo** grado o l'affine di primo grado iscritto all'albo professionale eserciti, anche in forma non individuale, le attività individuate nella *lettera i)* del comma 1, nella



Regione dove ha sede la Commissione Tributaria Regionale ovvero nelle Regioni con essa confinanti.

### **ATTESO**

che con D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) è stata abrogata la legge 14.1.1968, n. 15 sulla disciplina delle dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà, ma nulla è innovato in ordine alle responsabilità anche penali a carico degli interessati nel caso di dichiarazioni mendaci;

### **DELIBERA**

- di approvare il modello predisposto di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da **redigere all'atto del giuramento da parte di tutti i componenti delle Commissioni Tributarie Regionali e Provinciali, e delle Commissioni Tributarie di I e II grado di Trento e Bolzano** ;
- di trasmettere copia della presente delibera e del modello di dichiarazione allegato ai Presidenti delle Commissioni Tributarie Regionali e Provinciali che all'atto del giuramento dovranno invitare tutti gli interessati a compilare, sottoscrivere e consegnare al Presidente il modello di dichiarazione che dovrà essere inviato a questo Consiglio .

### **DISPONE**

che il Presidente di ciascuna Commissione trasmetta a questo Consiglio le dichiarazioni ritualmente compilate.



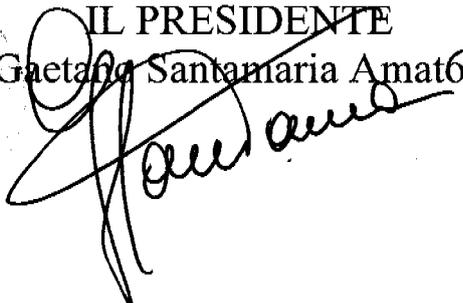
**PRECISA**

**che il giudice, all'esito della compilazione della dichiarazione sostitutiva di atto notorio, deve sottoscrivere la stessa.**

La firma ivi apposta, con assunzione di responsabilità anche penale, **dovrà essere autenticata da un responsabile dell'ufficio di segreteria della Commissione Tributaria, qualora il giudice in via alternativa alla autentica, non alleggi la fotocopia di un documento di identità.**

Si comunichi al Presidente del Consiglio dei Ministri, ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs. n.545/92, nonché al Ministro dell'Economia e Finanze.

**Si dispone l'invio alle Commissioni Tributarie della presente risoluzione nonché il modello allegato**

IL PRESIDENTE  
Gaetano Santamaria Amato  


E.V.



## DICHIARA:

### Sez. I ) TITOLO DI STUDIO

1.  **Master post laurea,**

I o  II livello in \_\_\_\_\_ conseguito anno A.A. \_\_\_\_\_

Università di \_\_\_\_\_

2.  **Laurea in** \_\_\_\_\_ conseguito anno A.A. \_\_\_\_\_

Università di \_\_\_\_\_

3.  **Diploma di scuola secondaria** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito anno \_\_\_\_\_

### Sez. II ) STATUS LAVORATIVO

#### II.a)

1.  **Magistrato:** a.  ordinario, b.  amministrativo, c.  contabile, d.  militare,

(ufficio di appartenenza, funzione) \_\_\_\_\_

2.  **Giudice onorario :** a.  GOA, b.  GOT, c.  GdP,  Altro \_\_\_\_\_

(ufficio di appartenenza) \_\_\_\_\_

3.  **VPO** (ufficio di appartenenza) \_\_\_\_\_

#### II. b)

1.  **Professore ordinario/straordinario/associato:** Università di \_\_\_\_\_

2.  **Ricercatore universitario:** Università di \_\_\_\_\_

3.  **Dottorato di Ricerca:** Università di \_\_\_\_\_

#### II. c)

1.  **Notaio:**

Distretto di \_\_\_\_\_

#### II. d)

1.  **Avvocato dello Stato:**

Sede ufficio \_\_\_\_\_

**II. e)**

1.  **Avvocato iscritto all'Albo dell'ordine degli Avvocati di:** \_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a è**

- 1.  titolare;
- 2.  socio;
- 3.  collaboratore;

**di:**

- Studio professionale individuale;
- Associazioni professionali, Società di servizi che esercitano attività di consulenza, assistenza, rappresentanza nella materia fiscale;
- Associazioni professionali o studi professionali nei quali uno o più soci o collaboratori esercitano attività di consulenza, assistenza, rappresentanza in materia fiscale;
- Società che predispongono dichiarazioni fiscali e/o eseguono la spedizione telematica ;

**sede dello studio** (in caso di più sedi, indicarle )

in \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Oppure**

2.  **Avvocato iscritto all'Albo speciale di :** \_\_\_\_\_

Note informative relative alla **Sez. II e)**: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## II. f)

- Dottore Commercialista/Esperto contabile;  Revisore contabile;  Sindaco di società o di enti;  
 Amministratore di società di persone o di capitali;  Curatore o Amministratore giudiziario;  
 Consulente del lavoro;  Ingegnere;  Architetto;  Geometra;  Perito industriale;  
 Perito tecnico;  Perito agrario;  altra professione \_\_\_\_\_

a) iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è

1.  titolare;
2.  socio;
3.  collaboratore;

di:

- Studio professionale individuale;
- Associazioni professionali, Società di servizi che esercitano attività di consulenza, assistenza, rappresentanza nella materia fiscale;
- Associazioni professionali o studi professionali nei quali uno o più soci o collaboratori esercitano attività di consulenza, assistenza, rappresentanza in materia fiscale;
- Soggetti che predispongono dichiarazioni fiscali e/o eseguono la spedizione telematica.

sede dello Studio, Associazione professionale, società , altro (in caso di più sedi, indicarle)

in \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Oppure

b)  iscritto nell'elenco speciale di \_\_\_\_\_

Note informative relative alla Sez II. f): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## II. g)

insegnante (indicare: scuola) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Note informative relative alla Sez. II g): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## II. h)

### 1. Dipendente di Ministero, Enti pubblici statali, locali, territoriali, economici e non economici

specificare:

a.  Ministero \_\_\_\_\_

b.  Ente \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

### 2. Dipendente dell'Amministrazione finanziaria

a.  Agenzia \_\_\_\_\_

b.  Dipartimento \_\_\_\_\_

c.  Altro \_\_\_\_\_

specificare:

Qualifica \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

### 3. Dipendente di Società a capitale pubblico, Istituti di credito, Istituti di diritto pubblico

specificare:

Società \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

### 4. Dipendente di Soggetto Privato, Società, Associazione, Amministrazione, Ente, non espressamente elencati nella presente sezione

specificare:

(datore di lavoro ) \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Attività \_\_\_\_\_

Note informative relative alla Sez II. h): \_\_\_\_\_

## II. i)

### Pensionato/a:

(specificare professione e/o amministrazione di provenienza) \_\_\_\_\_

a.  svolge abitualmente attività di consulenza, assistenza, rappresentanza fiscale ;

b.  svolge in modo saltuario o accessorio ad altra prestazione attività di consulenza, assistenza, rappresentanza fiscale;

Note informative relative alla Sez. II. i): \_\_\_\_\_

### Sez. III ) REQUISITI

1.  di essere allo stato in possesso dei requisiti previsti dalla legge per l'incarico ricoperto nella Commissione Tributaria di appartenenza; ( art.7, D.Lgs. 545/92);
2.  di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art.8 del D.Lgs 545/92 e successive modificazioni.
3.  di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a suo carico <sup>2</sup>;
4.  di non essere stato sottoposto e di non avere a carico procedimenti disciplinari pendenti o, comunque, di non esserne a conoscenza (diversi da quelli di competenza del Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria) <sup>3</sup>

Note informative relative alla Sez III): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Quadro A ) ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

1.  **di non** esercitare, in qualsiasi forma, attività di consulenza tributaria, di assistenza o rappresentanza dei contribuenti nei rapporti con l'Amministrazione finanziaria o con Enti locali forniti del potere impositivo o comunque nelle controversie di carattere fiscale.
2.  **di non** essere socio, associato, collaboratore, dipendente di associazioni professionali che esercitano attività di consulenza tributaria, assistenza o rappresentanza dei contribuenti nei rapporti con l'Amministrazione finanziaria o con Enti locali forniti del potere impositivo o comunque nelle controversie di carattere fiscale.
3.  **di non** prestare attività professionale di consulenza, assistenza o rappresentanza in procedure arbitrali o procedimenti conciliativi aventi ad oggetto questioni fiscali.
4.  **di non** avere coniuge, parenti fino al 2° grado o affini fino al 1° grado che versano nella situazione di cui all'art. 8, comma 1-bis, D.Lgs. 545/92, così come modificato dall'art. 39, comma 2, lett. c) del D.L. 98/2011, convertito nella L. n. 111/2011, e dall'art. 2, comma 35-septies, del D.L. n. 138/2011, convertito nella L. n. 148/2011.
5.  **di non avere** coniuge, parenti fino al 2° grado o affini fino al 1° grado, dipendenti dell'Amministrazione finanziaria o di Enti forniti di potere impositivo, che svolgono attività di assistenza, rappresentanza in controversie fiscali.

<sup>2</sup> Nel caso in cui siano avviati processi penali, segnalare lo stato del giudizio;

<sup>3</sup> Nel caso di procedimenti disciplinari, indicare la sanzione erogata

**Attenzione: E' data facoltà di trasmettere la dichiarazione sostitutiva direttamente al Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria.**

## Quadro B ) DESCRIZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA DEL DICHIARANTE

### L'attività che svolge comporta:

1.  lo svolgimento abituale di attività di consulenza, assistenza, rappresentanza fiscale;
2.  lo svolgimento in modo saltuario o accessorio ad altra prestazione di attività di consulenza, assistenza, rappresentanza fiscale;
3.  la compilazione per conto di clienti di dichiarazioni ai fini fiscali;
4.  la tenuta dei registri contabili ai fini fiscali per la contabilità d' imprese, società di capitali e /di persone, associazioni di fatto e/o ditte individuali per n. \_\_\_\_\_ di scritture contabili
5.  la redazione bilanci annuali e delle conseguenti dichiarazioni fiscali;
6.  la redazione di istanze e reclami interpellati, accertamenti adesivi, procedure di conciliazione, per conto di clienti diretti all'Amministrazione Finanziaria e/o Enti che applicano tributi;
7.  spedizione telematica dichiarazioni fiscali;
8.  la tenuta di n. \_\_\_\_\_ scritture contabili in qualità di curatore per n. \_\_\_\_\_ di fallimenti
9.  incarico di revisore, per n. \_\_\_\_\_ società e n. \_\_\_\_\_ enti
10.  incarico di sindaco per n. \_\_\_\_\_ società e n. \_\_\_\_\_ enti
11.  aggiornamento catastale e accertamento proprietà immobiliare

Altro \_\_\_\_\_

Note informative relative al Quadro B \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**Quadro C) INFORMATIVA ATTIVITÀ LAVORATIVA DEL CONIUGE, PARENTI O AFFINI ART. 8, COMMA 1-bis, D.LGS. N. 545/92.<sup>4</sup>**

**CI**

**Il/la sottoscritto/a ha:**

- coniuge
- convivente
- parente fino al 2°
- affine in 1° grado del sottoscritto,

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

1.  **Iscritto/a** all'albo professionale degli \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

2.  **Iscritto/a** all'elenco di cui all'articolo 12, comma secondo, D.Lgs. n. 546/92  
degli \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

3.  **titolare** dello studio professionale sito in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

4.  **socio**, dello studio o associazione professionale, società di professionisti \_\_\_\_\_  
situato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

5.  **collaboratore/trice** dello studio o associazione professionale, società di  
professionisti \_\_\_\_\_  
situato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**e che, anche in forma non individuale ed anche se in modo saltuario o accessorio ad altra prestazione,**

esercita  **non** esercita consulenza tributaria;

detiene  **non** detiene scritture contabili;

redige  **non** redige bilanci;

**ovvero, a qualsiasi titolo e anche nelle controversie di carattere tributario,**

svolge  **non** svolge attività di consulenza;

svolge  **non** svolge attività di assistenza **e/o** attività di  
rappresentanza, di contribuenti singoli o associazioni di contribuenti, di società di riscossione dei tributi  
o di altri enti impositori,

**nell'ipotesi di svolgimento di una delle predette attività, specificare il luogo:**

**nella Regione/i** \_\_\_\_\_

**Città** \_\_\_\_\_ **Provincia/e** \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> N.B. Qualora siano da indicare più parenti o affini nelle condizioni di cui sopra, allegare un modello per ciascuno

## C II

Il sottoscritto ha :

- coniuge
- parente fino al 2°
- affine in 1° grado del sottoscritto

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

dipendente di

1.  Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

2.  Enti con potere impositivo (specificare) \_\_\_\_\_

il quale:

- non esercita** attività di assistenza, rappresentanza in sede giurisdizionale;
- esercita** attività di assistenza, rappresentanza presso la Commissione;

provinciale di: \_\_\_\_\_

regionale di : \_\_\_\_\_

Note informative relative al Quadro C II) \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a ..... dichiara, sotto la sua personale responsabilità:

- di avere preso visione del presente modello formato da n.10 pagine e di aver dichiarato il vero.
- di autorizzare il Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria, titolare del trattamento, all' utilizzo dei dati dichiarati nel rispetto dei criteri ed obblighi stabiliti dalla legge 127/01, al fine di svolgere i servizi connessi o strumentali alla raccolta degli stessi. In particolare di autorizzare l'uso degli indirizzi di posta elettronica dichiarati per ricevere comunicazioni inerenti i compiti del Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria. Dichiara inoltre di essere informato che ha diritto di ottenere ogni modifica dei propri dati nei limiti di cui all'art.13 della legge 127/01.
- di essere consapevole che il Consiglio di Presidenza della giustizia tributaria, ai sensi degli articoli 71 e 72 del citato D.P.R., ha diritto di verifica e di controllo della suddetta dichiarazione.

La dichiarazione è resa mediante compilazione del modulo, barrando :

La Sezione:  I;

La Sezione:  II.  II.a,  II.b,  II.c,  II.d,  II.e,  II.f,  II.g,  II.h,  II.i;

La Sezione:  III;

Il Quadro  A);

Il Quadro  B);

Il Quadro  C)  C I  C II

Il/la sottoscritto/a : \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

che la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ha validità **per il periodo XXXXXXXXXXXXX**, si impegna a trasmettere al Consiglio di Presidenza della Giustizia Tributaria, entro **60 giorni** dall'avvenuta variazione, una nuova dichiarazione evidenziando le modifiche intervenute.

**SOTTOSCRIVE**

la presente dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445, assumendosene la responsabilità anche penale ivi prevista.

**EDOTTO**

che la mancata trasmissione delle variazioni, nei termini prescritti, darà luogo all'apertura di procedimento disciplinare e, ove ne sussistano i presupposti, alla procedura di decadenza.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**Allega fotocopia del documento di identità**

**ovvero, in alternativa, procede all'autenticazione della firma sopra riportata**

**AUTENTICAZIONE**

Certifico che il DOTT. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ della cui identità personale sono certo (avendo accertato  
l'identità personale a mezzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ )  
ha reso e sottoscritto in mia presenza la dichiarazione che precede dopo essere stato ammonito sulle  
conseguenze anche penali per le dichiarazioni false, mendaci o reticenti.

Li, \_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
timbro e firma del Funzionario incaricato  
della Commissione Tributaria di appartenenza