

Bollo
16,00

AL CONSIGLIO
DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
ED ESPERTI CONTABILI DI FERMO
VIA OGNISSANTI,13 - 63900 FERMO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO / ELENCO SPECIALE

Il sottoscritto _____
nato a _____ () il _____
residente in _____ cap _____ () Via _____ tel _____
con studio in _____ cap _____ () Via _____
tel _____ fax _____ e-mail _____
pec _____

essendo in possesso di tutti i requisiti richiesti per l'iscrizione

CHIEDE

- di essere iscritto nella **sezione A** dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili di Fermo.
- di essere iscritto nella **sezione B** dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Fermo.
- di essere iscritto all'**Elenco Speciale** dei non esercenti la professione per la seguente causa di incompatibilità: _____
- il trasferimento dall'Ordine di _____

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs. 139/2005
- di non essere iscritto in alcun Albo professionale
- di essere iscritto nell'Albo _____
- di svolgere/ non svolgere attività di lavoro autonomo / dipendente

Il sottoscritto si impegna a comunicare le variazioni di residenza/studio e l'insorgenza di cause di incompatibilità all'esercizio della professione.

Allega:

- ⇒ n. 2 foto tessera
- ⇒ attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c n. 8003 intestato all'Uff. Reg. tasse di Concessione Governative - Roma
- ⇒ Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- ⇒ Informativa art. 13 D.Lgs. 196/2003
- ⇒ eventuale autorizzazione del datore di lavoro all'esercizio della professione
- ⇒ copia di un documento di identità
- ⇒ copia del codice fiscale

Con osservanza.

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
AD USO: ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE/ELENCO SPECIALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____.(_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere nato/a in data e luogo sopra riportati;
- di essere residente nel Comune sopra riportato dal _____;
- di essere in possesso del codice fiscale sopra riportato;
- di essere cittadino/a _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di aver conseguito il diploma di laurea specialistica/ triennale in _____
_____ presso l'Università di _____
in data _____
- di aver superato l'Esame di Stato come Dottore Commercialista/Esperto Contabile, nella _____ sessione dell'anno _____ presso l'Università _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

(firma per esteso del dichiarante)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI FERMO**

VIA RESPIGHI 8 - 63023 FERMO (AP) - TEL e FAX n. 0734 227874
Sito Internet : www.odcfermo.it e-mail: info@odcfermo.it ; segreteria@odcfermo.it

Informativa art. 13, D.Lgs 196/2003

I dati personali conferiti saranno trattati da Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Fermo (nel seguito: "Ordine") – titolare del trattamento – Corso Cefalonia, 69 - 63900 Fermo, al fine di valutare la richiesta di iscrizione all'Albo Professionale o all' Elenco Speciale, di espletare le operazioni relative alla gestione dell'Albo medesimo e per il perseguimento dei propri scopi istituzionali.

In particolare, saranno trattati al fine di:

- (1) verificare la sussistenza dei requisiti per l' iscrizione all'Albo prescritti dall'art. 36, D.Lgs 139/05;
 - (2) formare ed aggiornare l'Albo Professionale, provvedendo alle occorrenti variazioni;
 - (3) gestire i rapporti con l'Ordine dei Dottori Commercialisti di Fermo, ivi comprese le attività connesse all'elezione del Consiglio dell'Ordine ed alla convocazione dell'Assemblea;
 - (4) applicare il regolamento della formazione professionale continua del dottore commercialista, approvato dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti il 20 febbraio 2002 (eventi formativi e attribuzione dei crediti formativi);
 - (5) scopi istituzionali di informazione (quali circolari), di ricerca ed analisi della evoluzione della professione, attraverso elaborazioni statistiche ed anonime;
- Il trattamento dei dati avverrà manualmente e con strumenti elettronici.

Ai sensi dell'art. 34 D.Lgs 139/05, i dati, il cui conferimento è **obbligatorio** in quanto devono essere necessariamente inseriti nell'Albo Professionale, risultano: cognome e nome, codice fiscale, data e luogo di nascita, residenza e indirizzo dello studio, la data e il numero di iscrizione, il titolo professionale e di studio in base al quale l'iscrizione è stata disposta e l'indicazione dell'Ordine o del Collegio di provenienza, nonché l'eventuale iscrizione al registro dei Revisori Contabile e all'Albo dei Consulenti Tecnici presso il Tribunale di Fermo. Tali dati saranno diffusi nell'Albo cartaceo e tramite il sito internet dell'Ordine di Fermo e del Consiglio Nazionale.

Ai sensi dell'art. 19, comma 1, D.Lgs 196/2003, i dati personali possono essere trattati per le predette finalità dall'Ordine, in quanto soggetto pubblico, senza il consenso dell'interessato.

Per i fini istituzionali dell'Ordine, in particolare per i fini di cui ai punti (1) e (4) - potranno essere trattati anche dati sensibili (come definiti dall'art. 4, comma 1, lettera d), D.Lgs 196/2003:

"dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni religiose, filosofiche, politiche o sindacali, nonché i dati atti a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"

e dati giudiziari (come definiti dall'art. 4, comma 1, lettera e), D.Lgs 196/2003:

"dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'art. 3, comma 1, lettere a-o, r-u, dpr 313/2002 in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli artt. 60-61, cod. procedura penale".

il trattamento dei dati sensibili e giudiziari potrà avvenire senza il consenso dell'interessato, ai sensi degli artt. 20 e 21, D.Lgs 196/2003.

I dati personali saranno comunicati al Ministero della Giustizia, al Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti, al Presidente della Corte di Appello, al Presidente del Tribunale di Fermo, nonché agli altri Consigli dell'Ordine, ai fini di ottemperare a quanto disposto dall'art. 34, D.Lgs 139/2005 in materia di tenuta dell'Albo professionale.

Ai sensi dell'art. 61, comma 2, D.Lgs 196/2003, i dati, diversi da quelli sensibili e giudiziari, che devono essere inseriti nell'Albo ai sensi dell'art. 34, D.Lgs 139/2005 potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati, anche mediante reti di comunicazione elettronica (sito Internet dell'Ordine), nonché potranno essere resi noti provvedimenti che dispongono la sospensione o che incidono sulla professione.

Ai sensi dell'art. 7, D.Lgs 196/2003, potranno essere esercitati i relativi diritti, fra cui consultare, modificare, aggiornare, integrare, cancellare i dati od opporsi al loro trattamento se effettuato in violazione di legge, rivolgendosi presso la Segreteria dell'Ordine.

La preghiamo di sottoscrivere la presente in segno di ricevuta, accettazione e consenso espresso riguardo al suo contenuto.

CONSENSO:

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa, mediante apposizione della propria firma in calce alla presente dichiara di essere stato/a informato/a, di avere preso visione e di avere accettato quanto in essa contenuto, acconsentendo espressamente al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili e giudiziari, secondo la normativa citata; acconsente inoltre esplicitamente alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali sopra indicati, ai sensi dell'art. 25 della medesima legge.

In fede.

FIRMA DELL'INTERESSATO/A

Luogo e data _____