

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei dottori
commercialisti e degli esperti contabili
di _____

Prot. n. _____ *(spazio riservato all'Ordine)*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
cittadinanza: _____ codice fiscale: _____ partita IVA: _____ telefono
fisso _____ telefono cellulare: _____ fax: _____
indirizzo e-mail: _____ posta elettronica certificata: _____

CHIEDE

l'iscrizione nell'Albo, sezione A B

l'iscrizione nell'Elenco speciale, sezione A Bⁱ

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- b) di essere residente in: _____;
- c) di essere domiciliato/a in *(non richiesto per l'iscrizione nell'elenco)* _____;
- d) di non essere attualmente iscritto/a in altro Albo/Elenco dei dottori commercialisti e degli esperti contabili;
- e) di essere stato iscritto nell'Albo/elenco dell'Ordine/Collegio di _____ dal _____ al _____ ⁱⁱ;
- f) di non essere sottoposto a procedimento penale
oppure
 di essere sottoposto a procedimento penale per _____ ⁱⁱⁱ;

g) di non aver riportato condanne penali;

oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali: _____ⁱⁱⁱ;

h) di non aver riportato sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione;

oppure

di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione: _____ⁱⁱⁱ;

i) di non incorrere in uno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 4 del D.Lgs. 139/2005;

oppure

di incorrere nel seguente caso di incompatibilità di cui all'art. 4 del D.Lgs. 139/2005: _____ⁱⁱⁱ;

j) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito in data _____ presso _____;

k) di aver conseguito l'abilitazione in data _____ presso _____.

A tal fine allega i seguenti documenti:

- ✓ attestazione del versamento di € 168,00 per tassa di concessione governativa *(solo per l'iscrizione nell'albo)*;
- ✓ attestazione del versamento di € _____ per contributo di iscrizione;
- ✓ n. ___ fotografie formato tessera.

Indirizzo per le comunicazioni relative alla procedura *(da compilare solo se si tratta di indirizzo diverso da quelli di residenza/domicilio sopra indicati)*

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere ogni comunicazione/notifica relativa alla presente procedura al seguente indirizzo: _____, _____ o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____.

lì _____

In fede

ⁱ Barrare l'opzione che interessa.

ⁱⁱ Compilare solo in caso di reinscrizione

ⁱⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e copia del tesserino di codice fiscale.



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

ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO

Informativa art.13 Reg UE 679/2016

Ai sensi del Reg. UE 679/2016, l'**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DELLA GIURISDIZIONE DEL TRIBUNALE DI VERCELLI**, in qualità di "titolare" del trattamento è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

Fonte dei dati e finalità del trattamento

I dati personali e particolari in nostro possesso sono raccolti direttamente dai singoli interessati al momento dell'iscrizione all'Ordine o acquisiti durante il corso del rapporto con l'iscritto. I dati particolari conferiti saranno trattati per l'assolvimento della finalità istituzionale dell'ente ossia (a titolo esemplificativo ma non esaustivo):

- la gestione ed il mantenimento dell'iscrizione all'Ordine Professionale dell'interessato
- la gestione dei provvedimenti disciplinari
- la gestione di richieste di esoneri, trasferimenti o cancellazioni
- la gestione dei crediti formativi professionali etc...

I dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Ordine per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti istituzionali; per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo.

Modalità di trattamento dei dati

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà esser effettuato oltre che con strumenti manuali anche attraverso strumenti informativi e telematici atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. L'Ordine non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

La informiamo inoltre che i dati personali a Lei riferibili saranno:

- trattati in modo lecito e secondo correttezza;
- raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi;
- esatti e, se necessario, aggiornati;
- pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità del trattamento.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

La informiamo che i dati personali da Lei forniti o acquisiti nel corso del rapporto istituzionale potranno essere comunicati ai seguenti soggetti che svolgono funzioni strettamente connesse o strumentali alla nostra attività, funzioni che devono pertanto ritenersi fondamentali ai fini dell'operatività dell'Ordine: all'Ordine Nazionale, all'Amministrazione finanziaria, agli enti previdenziali ed assistenziali se necessario, all'Autorità Giudiziaria, all'Autorità di Pubblica Sicurezza, a Enti pubblici (INAIL, INPS, Agenzia delle Entrate, GDF, Comuni etc.); a banche e istituti di credito nell'ambito della gestione finanziaria dell'Ordine; a compagnie di assicurazione; a soggetti incaricati alla revisione di bilancio e a consulenti amministrativi, fiscali e contrattuali; a società partner o collaboratori dell'ente.

I vostri dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea

L'indirizzo e-mail da voi fornito verrà utilizzato per inviarvi circolari informative circa le novità in ambito istituzionale, normativo e/o opportunità formative. I vostri dati personali (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo dello studio, telefono e mail) verranno pubblicati sul sito internet nella sezione "albo" a cui potrete richiedere modifiche, integrazioni, cancellazioni direttamente alla segreteria.

Periodo di conservazione

I vostri dati saranno conservati nei nostri archivi e nei nostri database per tutta la durata prevista dal contratto in essere o per la gestione di specifiche richieste. Qualora il rapporto contrattuale dovesse concludersi, i suoi dati saranno conservati per la durata necessaria ad espletare obblighi cogenti in materia contabile, fiscale e di comunicazione ad autorità nonché per la tutela giurisdizionale dei diritti del titolare (10 anni).

Conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere

Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio, il mancato consenso, può comportare l'oggettiva impossibilità per l'Ordine di iscriverla all'Albo e di osservare obblighi di legge connessi allo svolgimento del rapporto.

Diritti dell'interessato

La informiamo infine che lei potrà accedere ai propri dati personali in ogni momento e ne potrà richiedere la rettifica o la cancellazione, la limitazione, la modifica o potrà opporsi al trattamento da parte dell'ente. Per l'accesso ai dati o la revoca del consenso sarà sufficiente inoltrare la richiesta all'indirizzo mail **privacy@odcecvercelli.it**. Il titolare del trattamento è l'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DELLA GIURISDIZIONE DEL TRIBUNALE DI VERCELLI, con sede legale in Via G. Ferraris, 58 – 13100 Vercelli (VC). Tel. 0161/249052. Il responsabile del trattamento è il Presidente Pro tempore domiciliato per la carica presso l'Ordine. Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) nominato è la Dott.ssa Federica Zappone (Ecoconsult North West S.r.l.) contattabile tramite e-mail **privacy@odcecvercelli.it**

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

L'interessato (nome e cognome) _____, letta l'informativa sopra riportata,

fornisce nega

il consenso al trattamento per le finalità espresse in informativa, nonché il consenso al trattamento alla comunicazione dei dati ai soggetti elencati nell'informativa.

Data _____

Firma dell'interessato
