

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

Via Diaz, 6
34170 – Gorizia (GO)

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)

✓ da versare sul c/c 8003 intestato a: Ufficio Registro Tasse di Roma – Concessioni Governative.

A tergo motivo: Iscrizione all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Gorizia

✓ attestazione del versamento di € _____* per contributo di iscrizione;
*(comunicazione fornita dalla Segreteria dell'Ordine dopo l'iscrizione)

✓ 1 marca da bollo da € 16,00;

✓ n. 2 fotografie formato tessera;

✓ dichiarazione solenne (Allegato 1);

✓ fotocopia del codice fiscale;

✓ fotocopia carta di identità in corso di validità.

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: _____.

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI
(ai sensi dell'art. 13 Regolamento 679/2016 - GDPR)

Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di GORIZIA, con sede in Via Diaz 6, 34170 Gorizia, nella sua qualità di Titolare del trattamento, desidera fornirle alcune specificazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo e gestiti nel contesto del relativo procedimento. I dati saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Tutti i dati saranno trattati da personale autorizzato e non saranno oggetto di diffusione. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa fornito agli iscritti all'Ordine, sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web dell'ODCEC.

li _____

In fede

ⁱ Barrare l'opzione che interessa.

ⁱⁱ Compilare solo in caso di reinscrizione

ⁱⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.

Allegato 1

Dichiarazione solenne

Al mio Ordine di appartenenza, agli Organi di categoria e al Consesso degli Iscritti

All'atto dell'accoglimento della mia domanda di iscrizione presso questo Ordine di cui accetto l'Ordinamento, consapevole dell'importanza dell'atto che compio,

mi impegno

- *ad informare l'esercizio di ogni atto della mia professione secondo i principi del Codice Deontologico;*
- *ad agire sempre con integrità, obiettività, competenza, indipendenza, riservatezza;*
- *a rispettare, agendo sempre con lealtà e sincerità, i colleghi, i dipendenti, i praticanti e le istituzioni di categoria anche con la mia personale collaborazione e partecipazione;*
- *ad astenermi dal perseguimento di utilità indebite;*
- *a non ledere l'interesse pubblico agendo sempre con probità e promuovendo l'osservanza delle leggi;*
- *ad adottare sempre un comportamento, anche nella vita privata, che non rechi pregiudizio al decoro ed al prestigio della Professione, astenendomi anche da ogni atteggiamento, relazione e dichiarazione che ne possano indurre il dubbio.*

In fede.

Gorizia, lì _____

Firma
