

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili
di Gorizia

Via Diaz, 6
34170 – Gorizia (GO)

marca da bollo da 16,00

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
codice fiscale: _____, in qualità di legale rappresentante

☐ della Società tra Professionisti

oppure

☐ della Società multidisciplinare tra Professionisti con attività prevalente individuata nell'esercizio della professione di commercialista o di esperto contabile

con sede legale a _____ (____) CAP _____ in
Via _____ n. _____
C.F./P.Iva _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____ pec della
Stp _____

VISTO

- l'articolo 10 della Legge 12 novembre 2011, n. 183;
- l'articolo 8 del Decreto 8 febbraio 2013, n. 34 "Regolamento in materia di società per l'esercizio di attività professionali regolamentate nel sistema ordinistico, ai sensi dell'art. 10, comma 10, della legge 12 novembre 2011, n. 183"

CHIEDE

l'iscrizione della società sopra indicata all'apposita Sezione Speciale dell'Albo dell'Odcec di Gorizia.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, ai sensi dell'art. 9 Decreto 8.2.2013 n. 34, a:

- rispettare le disposizioni previste per legge e nel vigente regolamento e successive modificazioni;
- comunicare immediatamente all'Ordine tutte le deliberazioni che comportino modifiche dell'atto costitutivo o dello statuto, nonché le modifiche del contratto sociale che comportino variazioni della composizione sociale o comunque dei dati pubblicati sull'Albo, nonché l'insorgenza di eventuali cause di incompatibilità in capo ad alcuno dei soci o al venir meno dei requisiti previsti dalla normativa vigente.

In fede.

_____, ____/____/____ Firma _____

A tal fine allega i seguenti documenti:

1. atto costitutivo e statuto della società in copia autentica (nel caso di STP costituita nella forma della società semplice, allegare una dichiarazione autenticata del socio professionista cui spetta l'amministrazione della società, con fotocopia di un documento d'identità);
2. visura ordinaria del registro delle imprese;
3. dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 40 del D.P.R. n. 445/2000 di iscrizione all'albo, elenco o registro dei soci professionisti che non siano iscritti presso l'Odcec di Gorizia (vedasi facsimile);
4. ove non presente nell'atto costitutivo, dichiarazione resa ai sensi dell'art. 40 del D.P.R. n. 445/2000 da ciascun socio che attesti di non versare in alcuna delle situazioni descritte nell'art. 6 del Decreto 8.2.2013 n. 34 e, se non iscritti in albi, in quanto soci per finalità di investimento, di essere in possesso dei requisiti di onorabilità declinati nei commi 3 e 4 della medesima disposizione (allegare fotocopia di un documento d'identità);
5. fotocopia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
6. ricevuta del versamento di € 168,00 per tassa concessione governativa su c/c n. 8003 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara;

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: _____

In fede

_____, ____/____/____ Firma _____

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.

FAC SIMILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ (_____) il _____ e residente

a _____ (Cap _____)

in Via _____ nr. _____,

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, 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. n. 445/2000, e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità ed allo scopo di documentare l'istanza diretta all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____

per l'iscrizione

☐ della Società tra Professionisti _____

oppure

☐ della Società multidisciplinare tra Professionisti con attività prevalente individuata nell'esercizio della professione di commercialista o di esperto contabile _____

DICHIARA

☐ di essere iscritto/a all'Ordine dei _____

_____ di _____

al n° _____ con anzianità _____

_____, _____
luogo data

il/la dichiarante

Allegare fotocopia di un documento d'identità

Informativa ai sensi D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**DICHIARAZIONE PER INSUSSISTENZA INCOMPATIBILITA' PER
SOCI PER PRESTAZIONI TECNICHE O CON FINALITA' DI INVESTIMENTO STP**
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a (.....) e residente a (.....)
Cap in Via n.
codice fiscale

socio ☐ per prestazioni tecniche ☐ con finalità di investimento

della Società tra Professionisti (*denominazione sociale stp*)

.....

ATTESTA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

- l'insussistenza di causa di incompatibilità previste dalla legge ed in modo particolare previste dall' ex art. 6, D.M. 8 febbraio 2013, n. 34;
- che non ha perso i requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale;
- che non ha riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo e salvo che non sia intervenuta riabilitazione;
- che non è stato cancellato da un Albo professionale per motivi disciplinari;
- che non è stato condannato in primo grado, per la mancata applicazione di misure di prevenzione personali o reali.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

Si allega:

documento di identità in corso di validità

....., lì

Firma

.....