

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(Art. 46, D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto dott. _____ nato il _____ a _____ di cittadinanza _____ e residente nel Comune di _____ in Via _____ con domicilio professionale nel Comune di _____ in Via _____ iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Brindisi Sezione _____, al n. _____ ovvero nell'Elenco Speciale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Brindisi Sezione _____, al n. _____ ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa:

- Viste le responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di fatti falsi, richiamate dall'art. 76 del succitato decreto;
- Visto l'art.34 del D.Lgs.139/2005 che dispone la revisione dell'Albo e dell'Elenco Speciale;
- Visto l'art. 4 del D.Lgs.139/2005 che disciplina le incompatibilità con l'esercizio della professione;
- Visto l'art. 35 del D.Lgs.139/2005 in materia di divieto di iscrizione in più Albi, Sezioni ed Elenchi;
- Visto l'art. 36, commi 1 e 2 del D.Lgs.139/2005 che detta i requisiti per l'iscrizione nell'Albo e nell'Elenco Speciale;
- Viste le note interpretative in materia di incompatibilità emanate dal C.N.D.C.E.C. in data 13 ottobre 2010 ed aggiornate in data 1° marzo 2012

DICHIARA

- 1) di avere la cittadinanza italiana¹ ;
- 2) di godere il pieno esercizio dei diritti civili;
- 3) di essere di condotta irreprensibile;
- 4) di non essere, allo stato, iscritto nel registro dei protesti;
- 5) di avere la residenza² nel circondario del Tribunale di Brindisi;
- 6) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso³;
- 7) di essere in possesso dei titoli e delle abilitazioni richiesti per l'esercizio della professione;
- 8) di non essere iscritto, né di aver presentato domanda di iscrizione nelle Sezioni A o B dell'Albo Professionale ovvero dell'Elenco Speciale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di altra provincia;
- 9) di non svolgere attività incompatibili ai sensi l'art. 4 del D.Lgs.139/2005.

All'uopo allega copia di un documento in corso di validità.

_____, lì _____

In fede

¹ Ovvero di uno stato membro dell'unione europea o di uno stato estero a condizioni di reciprocità (indicare quale)

² o il domicilio professionale (specificare)

³ In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze ed i procedimenti penali eventualmente pendenti.

MODELLO PER AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

L'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Brindisi, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i suoi dati personali (nome, cognome, numero di telefono, indirizzo privato, indirizzo di studio, ecc...) formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali.

Stante la qualità di Ente Pubblico, i dati personali oggetto del trattamento verranno utilizzati dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Brindisi, esclusivamente per finalità di tipo istituzionale così come indicato *nell'art. 18, commi 2 e 3, Del D.lgs 196/2003* e sono relativi:

- 1) alla Sua iscrizione nel presente Albo, ivi compresa l'assoluzione di tutti gli obblighi di natura contabile, fiscale discendenti dall'iscrizione (pagamento quote annuali, iscrizione ai corsi di formazione, inserimento del suo nome nell'albo dell'Ordine ecc...);
- 2) alla gestione degli obblighi formativi così come discendenti dal Regolamento per la Formazione Professionale Continua (conteggio ore, rilevazione presenze);
- 3) alla gestione di certificati medici, auto-certificati di nascita del figlio/figlia, ad es., per la richiesta di esonero dagli obblighi formativi ai sensi del par. 8.1 e 8.3, del Regolamento Attuativo in materia di formazione continua.

Per le finalità di cui al **punto 1 e 2** non è richiesto il suo consenso: la mancanza del conferimento dei Suoi dati personali renderà impossibile il perfezionamento dell'iscrizione (cfr. rispettivamente *art. 24, comma 1, lett.c) e lett.a), D.lgs 196/2003*).

Per la finalità di cui al **punto 3**, stante la presenza di dati che la legge qualifica come sensibili ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. d) e relativi al Suo stato di salute, è necessario che Lei presti il Suo consenso in assenza del quale non ci sarà possibile dare seguito alla sua richiesta.⁴

I Suoi dati non verranno diffusi e saranno comunicati, nei casi previsti dalla legge, da regolamenti o per espletare attività connesse con gli scopi istituzionali di questo Ordine, solo a soggetti terzi quali, ad es.:

- Il Pubblico Ministero del Tribunale di Brindisi per le comunicazioni obbligatorie connesse con l'iscrizione/cancellazione all'Albo;
- l'Anagrafe Tributaria per le pratiche connesse all'iscrizione/cancellazione all'Albo;
- le Società incaricate dall'Ordine per l'erogazione di servizi le quali agiranno in qualità di responsabili del trattamento.
- Al Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili sia di Brindisi che di altre regioni (nel caso di richieste di trasferimento)

Nei casi di comunicazione, come quelli citati il suo consenso pur se facoltativo risulta necessario. Un eventuale rifiuto non ci permetterà di dare seguito alle sue richieste.

⁴ La richiesta di consenso per il trattamento dei dati sensibili è deducibile dalla risposta rilasciata dal Garante Privacy a seguito di un quesito espresso dal Sindacato Nazionale Autonomo dottori commercialisti in data 4 agosto 1997. Nella risposta si evince quanto segue: *Resta tuttavia ferma l'esigenza che i dati sensibili siano trattati con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione di questa Autorità.*

La informiamo che tutti i suoi dati sono trattati con modalità cartacee ed elettroniche e all'uopo sono protetti, conformemente a quanto previsto dagli *artt. 31 e ss del D.lgs 196/2003*, da idonee e preventive misure di sicurezza.

La informiamo altresì che, ai sensi dell'art. 7 della suddetta Legge, potrà chiedere di conoscere i dati che La riguardano richiedendo che di tali dati venga effettuato l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione fatto salvo il diritto che la suddetta Legge Le riconosce di opporsi, in tutto o in parte, a tale utilizzo.

Titolare del Trattamento è l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Brindisi.

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Consenso ai sensi dell'art. 23 del D.lgs 196/2003

Preso atto della informativa che l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Brindisi le ha rilasciato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003, che dichiara di conoscere e dei diritti di cui all'art. 7 della legge sopra citata,

autorizza non autorizza

il trattamento dei dati per le finalità di cui al **punto 3**

autorizza non autorizza

alla comunicazione dei Suoi dati ai soggetti indicati nell'informativa

autorizza non autorizza

a ricevere materiale informativo inerente convegni o seminari

_____, ___/___/_____ Firma _____