

**DOMANDA ISCRIZIONE ALL' ALBO PROFESSIONALE
PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE**

MARCA DA BOLLO

euro 14,62

Spett.le
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Voghera

P.za San Bovo n.37

27058 VOGHERA

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____

(Nome) _____

Codice fiscale _____

PREMESSO

Di essere iscritto/a all' Albo tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
_____ al n. _____ Sezione A Sezione B a far tempo dal _____

CHIEDE

Di essere iscritto all'Albo Sezione A (Dottori Commercialisti) B (Esperti Contabili) tenuto dall'Ordine
dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Voghera competente per il territorio nel quali si trova la/
il propria/o

RESIDENZA

DOMICILIO PROFESSIONALE

A tale proposito

DICHIARA

- di essere nato/a a:

(Comune) _____ (Prov.) _____

Il (gg/mm/aaaa) _____

- di essere residente a:

(Comune) _____

In (indirizzo) _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. Residenza c _____ cell _____

E – mail _____

- di avere lo studio professionale a

(Comune) _____ (Prov) _____

In (indirizzo) _____ n. _____

C.A.P. _____ Telefono _____ Fax _____

Email _____

PEC _____

Sito web www. _____

- di essere domiciliato a (da compilare se diverso dalla residenza):

(Comune) _____ Prov. _____

In (indirizzo) _____ n. _____

C.AP. _____ tel. Domicilio _____

- di essere cittadino/a:

(Nazionalità) _____

Di godere dei diritti civili;

- di essere in possesso del diploma di laurea

Quadriennale

In: _____

Rilasciato dalla Facoltà di Economia;

triennale classe L-18 (ex cl.17) delle lauree in Scienze dell'economia e della gestione aziendale;

- triennale classe L-33 (ex cl.28) delle lauree in Scienze economiche;
- specialistica classe LM -56 (ex cl.64/s) delle lauree in Scienze dell'economia;
- specialistica classe LM -77 (ex cl.84/s) delle lauree in Scienze economiche – aziendali

Conseguito presso l'Università di: _____

In data (gg/mm/aaaa): _____ con votazione _____

-Di aver superato l'Esame di Stato sostenuto nella sessione _____

Anno _____ presso l'Università di _____

- di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di 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;
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs. 28 giugno 2005 n. 139 e dal D.M. 7 agosto 2009 n. 143, nonché dalle note interpretative emanate dal CNDCEC con circolare informativa del 25 maggio 2010;

DICHIARA INOLTRE

di NON essere dipendente oppure

di essere dipendente

di NON essere oppure

di essere dipendente della seguente società o ente privato

 di NON essere oppure

di essere iscritto ad altro Albo Professionale

(specificare) _____

di NON trovarsi

oppure

di trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs. 28 giugno 2005 n. 139

(specificare) _____

di essere iscritto nel Registro dei Revisori Legali G.U. n. _____

Del gg/mm/aa _____

Oppure

di non essere iscritto nel Registro dei Revisori Legali

Il sottoscritto firmando la presente scheda attesta che le dichiarazioni sopra riportate sono esatte e si impegna altresì, sotto la propria responsabilità, a comunicare all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Voghera entro trenta giorni le variazioni che dovessero intervenire in ordine a dette dichiarazioni.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- **fotocopia carta d'identità e codice fiscale;**
- **n. 3 foto formato tessera**
- **fotocopia del bonifico bancario di pagamento della quota di iscrizione;**
- **attestato di versamento della tassa Concessione Governativa di € 168.00 sul c/c postale n. 8003 intestato a : Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara “ Tassa Concessioni Governative” – Causale di versamento: “ iscrizione all’Albo Professionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili – codice tariffa 8617”**
- **Dichiarazione della privacy.**

Luogo e data, _____

Firma

- **Bonifico su Banca Popolare di Sondrio – Agenzia di Voghera – intestato all’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Voghera**

Codice IBAN IT67 M056 9656 4000 0000 2141X29

QUOTA ALBO ISCRITTI PRIMI TRE ANNI € 280,00

QUOTA ALBO ISCRITTI DAI 3 AI 5 ANNI € 480,00

QUOTA ALBO ISCRITTI OLTRE 5 ANNI € 580,00



ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI
ESPERTI CONTABILI DI VOGHERA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI VOSTRI DATI PERSONALI, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. n. 196/2003

Il D.Lgs. 196/2003 prevede la tutela dei Vostri dati personali in nostro possesso, il cui trattamento deve avvenire con correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti. Pertanto, secondo quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, Vi trasmettiamo le seguenti informazioni:

NATURA DEI DATI TRATTATI

Il trattamento dei dati personali da Voi forniti, ovvero altrimenti acquisiti nel contesto della nostra attività secondo le disposizioni legislative e contrattuali vigenti, avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici e nel rispetto dell'Art. 4comma1, del D.Lgs. 196/2003.

FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati forniti potranno essere trattati esclusivamente per le finalità istituzionali ed in particolare per necessità operative e di gestione interna. I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale ed in seguito per l'espletamento di obblighi di legge, per finalità amministrative nonché per future finalità commerciali.

Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

OBBLIGO O FACOLTA' DI CONFERIRE DATI E CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE RIFIUTO

I dati personali a Voi riferibili saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza: raccolti e registrati per le finalità sopra indicate; aggiornati se necessario; trattati per tutta la durata dei rapporti contrattuali instaurati e successivamente per l'espletamento degli adempimenti di legge.

Per quanto concerne i dati che saremo tenuti a conoscere, per adempiere agli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie, disposizioni impartite dalle Autorità di vigilanza e controllo, precisiamo che il loro mancato conferimento da parte Vostra comporterà l'impossibilità d'instaurare o proseguire il rapporto, nei limiti in cui tali dati saranno necessari all'esecuzione dello stesso.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE

I Vostri dati non verranno diffusi, intendendosi con tale termine il darne conoscenza a soggetti indeterminati in qualunque modo, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione.

I Vostri dati potranno, invece, essere comunicati ad uno o più soggetti determinati, nei seguenti termini:

- a soggetti incaricati all'interno del nostro Ordine di trattare i Vostri dati
- a soggetti che possono accedere ai dati in forza di una disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tale norma;
- a soggetti che hanno necessità di accedere ai Vostri dati per finalità ausiliarie ai nostri rapporti;



ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI
ESPERTI CONTABILI DI VOGHERA

- a soggetti nostri consulenti, nei limiti necessari per svolgere il loro mandato presso di noi, previa nostra lettera di incarico che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza nel trattamento dei Vostri dati.

I VOSTRI DIRITTI

Riportiamo di seguito l'estratto dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, per ricordarVi i Vostri diritti:

- ottenere conferma dell'esistenza di dati personali che Vi riguardano, anche se non ancora registrati e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, delle finalità e delle modalità del trattamento e della loro origine, delle finalità e delle modalità del trattamento e della logica applicata in caso di trattamento effettuato con strumenti elettronici;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati in cui è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti e trattati;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione dei Vostri dati;
- opporVi in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che Vi riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il Responsabile della sicurezza dei dati personali a cui rivolgersi per l'esercizio dei diritti di cui sopra è la Rag. Bruna Gabba.

Distinti saluti



ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI
ESPERTI CONTABILI DI VOGHERA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- per tutte le finalità istituzionali
- per inviti a convegni, conferenze, corsi di aggiornamento e similari
- sensibili, necessari per le sole finalità istituzionali

Data e firma.....