

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI PERUGIA**

Via G.B. Pontani, 3/B – 06128 – Perugia Tel. 0755058381 Fax 0755052922 e-mail
segreteria@odcecuperugia.it P.E.C. segreteria@odcecuperugia.legalmail.it sito web www.odcecuperugia.it
(Circoscrizione dei Tribunali di Perugia e Spoleto)

**RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE IN CASO DI
RICHIESTA DI PASSAGGIO DA ALBO DI ALTRA PROVINCIA AD ELENCO SPECIALE
DELL'O.D.C.E.C. DI PERUGIA**

(N.B.: le domande devono essere presentate alla Segreteria dell'Ordine personalmente dagli interessati negli orari di apertura al pubblico dal lun. al ven. dalle 09,00 alle 12,30 e dalle ore 15,00 alle ore 18,30 (Sabato chiuso))

**IL MODULO DI DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATO A COMPUTER E NON DEVE RECARE
MODIFICHE O CANCELLAZIONI ALLA SUA STRUTTURA O AL SUO CONTENUTO.**

**IL MODULO DI DOMANDA NON VA FIRMATO PREVENTIVAMENTE MA AL MOMENTO DELLA
CONSEGNA IN PRESENZA DEL PERSONALE PREPOSTO AL RITIRO DELLA STESSA PERTANTO
NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE CONSEGNATE DA TERZE PERSONE O INVIATE PER
POSTA E GIA' RECANTI LA FIRMA DEL RICHIEDENTE**

1. Domanda diretta al Consiglio dell'Ordine, redatta su carta con bollo da € 16,00, specificando anche il codice fiscale, comprensiva di dichiarazione sostitutiva di certificazioni – in base all'art. 2 L. 04/01/1968 n. 15 e art. 1 D.P.R. 20/10/1998 n. 403 e successive modificazioni e/o integrazioni – in carta libera relativa a nascita, cittadinanza, non interdizione, non fallimento, non inabilitazione, assenza di condanne penali in corso, titolo di studio, abilitazione e con autorizzazione al trattamento dei dati personali (*Modulo A*);
2. n. 2 fotografie recenti formato tessera;
3. fotocopia fronte/retro del proprio codice fiscale e di un documento d'identità con validità in corso;
4. Documentazione dalla quale risultino le condizioni di incompatibilità di cui all'art. 4 del Dlgs. n. 139 del 28/06/05.
5. quota d'iscrizione da versarsi in un'unica soluzione indipendentemente dal periodo dell'anno in cui avviene l'iscrizione(*per il dettaglio degli importi e le modalità di pagamento vedi scheda informativa allegata*)
6. Allegare "INFORMATIVA ESTESA SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI" anch'essa reperibile nel nostro sito (in formato PDF editabile) cliccando sul link <http://www.odcecuperugia.it/download/modulo-privacy/>
7. Per la preventiva emissione del PagoPA comunicare via mail all'indirizzo: segreteria@odcecuperugia.it i propri dati anagrafici (Nome, Cognome, Residenza comprensiva di C.A.P. e Numero Civico, Data di nascita, codice fiscale, E-mail e P.E.C.).
8. Di trovarsi attualmente in una condizione di incompatibilità con l'esercizio della libera professione di Dottore Commercialista (vedi art. 4 del Dlgs. n. 139 del 28/06/05)

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE VUOTA

MODULO PER LA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO
DELL'ISCRIZIONE DALL' "ALBO"
ALL' "ELENCO SPECIALE" DELL'O.D.C.E.C. DI PG

Marca da
bollo da
€ 16.00

Spett.le
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI PERUGIA
Via G. B. Pontani, 3/B
06128 - PERUGIA

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (prov. _____) il _____,
residente in _____ (prov. _____),
Via e nr. civico _____ c.a.p. _____,
Codice Fiscale n. _____;
Telefono/i fisso/i _____ Fax _____
Cellulare (opzionale) _____
Indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____
Indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C. obbligatoria per tutti gli iscritti ad Albi professionali) _____;

CHIEDE

**l'iscrizione all'ELENCO SPECIALE dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
di PERUGIA**

a tal fine

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge vigente, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale e completa responsabilità quanto segue:

1. di essere già iscritto nella sezione _____ (indicare se A o B) dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____ al nr. _____ dal _____
2. di essere/non essere (cancellare l'ipotesi che non interessa) iscritto al Registro dei Revisori Legali al n. _____ D.M. _____ G.U. n. _____ del _____;
3. di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea o di uno Stato estero a condizione di reciprocità;
4. di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
5. di essere di condotta irreprensibile;

6. di non essere fallito/a e di non avere in corso procedure di concordato preventivo o di amministrazione controllata e di non avere pendenza giudiziarie di interdizione e di inabilitazione;
7. di non avere riportato condanne penali e di non rivestire la qualità di imputato in procedimenti penali in corso;
8. che a suo carico non sono state pronunciate sentenze dichiarative di fallimento, di interdizione o di inabilitazione ancora da annotarsi nel Casellario Giudiziale;
9. di non avere comunque riportato condanne a pene, con sentenza definitiva, che a norma del D.Lgs. 139/2005, darebbero luogo alla radiazione dall'Albo;
10. di essere stato, all'atto del conferimento dei propri dati, debitamente informato per quanto previsto dal Regolamento 679/2016 in materia di protezione dei dati personali

Firma

Il sottoscritto si obbliga a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine ogni variazione ai dati sopra riportati e l'insorgenza di cause di incompatibilità all'esercizio della professione.

Firma

PAGINA LASCIATA INTENZIONALMENTE VUOTA

TABELLA INFORMATIVA DEI COSTI D'ISCRIZIONE ALL'ORDINE

- | | |
|---|----------|
| - Iscrizione con età anagrafica fino a 35 anni (compresi)
Comprensiva di tassa di prima iscrizione di € 100,00 (una tantum) | € 270,00 |
| - Diritti di segreteria | € 22,00 |
| - Iscrizione con età anagrafica superiore a 35 anni | € 320,00 |
| - Contributo spese per successivi rilasci di duplicati del tesserino professionale a seguito di furto/smarrimento/deterioramento | Gratuito |
| - Contributo spese per rilascio del sigillo professionale | € 18,00 |
| - | |
| - Contributo spese per successivi rilasci di duplicati del sigillo professionale a seguito di furto/smarrimento/deterioramento | € 18,00 |
| - Contributo spese per rilascio della targa metallica attestante l'abilitazione alla professione | € 23,00 |
| - Tutti i pagamenti dovranno essere effettuati tramite PagoPA. La ricevuta di pagamento dovrà essere allegata al modulo d'iscrizione in quanto documento integrante della domanda, pena la mancata accettazione della stessa. | |

La quota è dovuta da tutti gli iscritti all'Albo (sez. A o B), all'Elenco Speciale o al Registro Tirocinanti, senza eccezioni.

Non rappresentano motivi di esenzione dal pagamento della quota l'età anagrafica, l'anzianità d'iscrizione, l'iscrizione all'Elenco Speciale, il mancato esercizio della professione o altro qualsivoglia motivo.