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@odcecperugia.it P.E.C. segreteria@odcecperugia.legalmail.it sito web www.odcecperugia.it
(Circoscrizione dei Tribunali di Perugia e Spoleto)

DOCUMENTI DA PRODURRE PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

(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 17,30 (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 (*in caso di non concomitanza tra provincia di residenza e provincia di domiciliazione professionale (Studio) si fa riferimento alla L. Com. 526/99 che prevede la facoltà d'iscrizione all'Ordine territoriale in cui ricade o l'una o l'altra opzione*) 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. attestazione del versamento di € 168,00 versato sul c/c postale n. 8003 intestato a "Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative"; (**il versamento va effettuato anche in caso di reiscrizione all'Albo dopo un periodo d'iscrizione in Elenco Speciale)**
5. per i docenti di ruolo o non di ruolo negli istituti o scuole di ogni ordine e grado allegare autorizzazione al concomitante esercizio della libera professione rilasciata dal dirigente scolastico preposto (*c. 15 art. 508 D.Lgs. 16/04/1994 n. 297*);
6. 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 informativa allegata)*
7. Marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla domanda allegata.
8. Allegare "INFORMATIVA ESTESA SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI" anch'essa reperibile nel nostro sito (in formato PDF editabile) cliccando sul link http://www.odcecperugia.it/download/modulo-privacy/

9. Per la preventiva emissione del PagoPA comunicare via mail all'indirizzo: segreteria@odcecperugia.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.).

MODULO DI RICHIESTA DI TRASFERIMENTO
DELL'ISCRIZIONE DALL' ELENCO SPECIALE
ALL'ALBO 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._____;

CHIEDE

il passaggio dall' Elenco Speciale (non esercenti la professione) all'Albo sez. _____

E 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. che sono decadute le cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 DLgs. 139/05
2. Di avere il domicilio professionale (*studio*) in _____ (prov._____)
   C.A.P._____Via e nr. civico_____
   Telefono/i fisso/i_____Fax_____
   Cellulare (*opzionale*)_____
   Numero di P.I. (*se posseduta*)_____data decorrenza_____
   Indirizzo di posta elettronica (*e-mail*)_____
   Indirizzo di posta elettronica certificata (*P.E.C. <u>obbligatoria per tutti gli iscritti ad Albi professionali</u>*) _____;
3. di essere/non essere (cancellare l'ipotesi che non interessa) iscritto al Registro dei Revisori Legali al n._____D.M._____G.U. n._____del_____;
4. che le certificazioni di laurea e abilitazione sono già depositate presso i Vs. uffici;
5. di non essere iscritto in nessun altro Ordine o Collegio Professionale;
6. di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea o di uno Stato estero a condizione di reciprocità;

7. di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
8. di essere di condotta irreprensibile;
9. 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;
10. di non avere riportato condanne penali e di non rivestire la qualità di imputato in procedimenti penali in corso;
11. che a suo carico non sono state pronunciate sentenze dichiarative di fallimento, di interdizione o di inabilitazione ancora da annotarsi nel Casellario Giudiziale;
12. 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;
13. 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

_____

TABELLA DEI COSTI D'ISCRIZIONE ALL'ORDINE

- Iscrizione con età anagrafica fino a 35 anni (compresi) € 270,00
  Comprensiva di tassa di prima iscrizione di € 100,00(una tantum)
- Diritti di segreteria € 22,00
- Iscrizione con età anagrafica superiore a 35 anni € 320,00
- Contributo spese per rilascio sigillo professionale (facoltativo) € 18,00
  (All.to 3)
- Contributo spese per successivi rilasci di duplicati del tesserino
  professionale a seguito di furto/smarrimento/deterioramento Gratuito
- Contributo spese per successivi rilasci di duplicati del sigillo
- professionale a seguito di furto/smarrimento/deterioramento € 18,00
- Contributo spese per rilascio targa metallica d'iscrizione (facoltativa) € 23,00
- (All.to 4)
- Contributo spese per successivi rilasci di duplicati della targa metallica € 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.