DOCUMENTI DA PRODURRE PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE O ALL'ELENCO SPECIALE

LE DOMANDE DEVONO ESSERE PRESENTATE DAGLI INTERESSATI

- Domanda di iscrizione all'Albo Professionale o all'Elenco Speciale in carta da bollo da € 16,00 (all.D.1);
- Certificato di nascita, residenza, cittadinanza o autocertificazione (all.D.2);
- Scheda di comunicazione dati per Albo ed Elenco Speciale (all.D.3);
- Certificato di laurea o fotocopia autenticata o autocertificazione (all.D.4);
- Certificato di superato esame di stato o autocertificazione (all.D.5);
- Autocertificazione attestante il godimento dei diritti civili, di non iscrizione al registro dei falliti e di insussistenza di procedure concorsuali (all.D.6);
- N° 2 fotografie;
- Fotocopia di un documento d'identità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c postale n.8003 - Tasse di concessioni governative - da versarsi solo in caso di iscrizione all'Albo;
- Versamento di € 155,00 per tasse di immatricolazione, da effettuarsi tramite bonifico bancario;
- Versamento di € 70,00 o € 430,00 quale quota annuale di iscrizione all'Albo Professionale o all'Elenco Speciale, da effettuarsi tramite bonifico bancario;
- Per coloro che insegnano è necessaria un'autorizzazione dell'Istituto dalla quale risulti che il regolamento dello stesso consente l'iscrizione all'Albo Professionale;

(D.1)

Marca a bollo da € 16,00

Spett.le
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI e
DEGLI ESPERTI CONTABILI
di Rimini
C.so d'Augusto, 108

Il sottoscritto _____, nato a _____ il_____,residente in _____,via _____ cap_____C.F. _____, cittadino italiano, avendo conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista presso l'Università di _____, il _____

con la presente,

CHIEDE

l'iscrizione
- o all'Albo sezione ……
- o all'Elenco Speciale

e dichiara:

- di non trovarsi / di trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art.4 dell'Ordinamento Professionale (D.Lgs 28 giugno 2005 n. 139);
- di non essere iscritto in nessun altro Albo Professionale

Il sottoscritto si obbliga a comunicare le variazioni di residenza e l'insorgenza di cause di incompatibilità all'esercizio della professione.

Con i migliori saluti.

..... lì ..... (firma) .....

(D.2)

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI

DI RIMINI

(Circoscrizione Tribunale di Rimini)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____

DICHIARA

1) di essere nato a _____ il _____
2) di essere residente in_____ dal _____ e proveniente da _____ e che la precedente residenza in _____ era stata acquisita in data _____
3) di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di _____

Firma

Rimini, _____ _____

(D.3)

SCHEDA DI COMUNICAZIONE DATI PER ALBO ED ELENCO SPECIALE

Il/La sottoscritto/a Dott.....

comunica i propri dati da inserire nell'Albo ed Elenco Speciale .

COGNOME E NOME: .....

Luogo e data di nascita .....

Codice fiscale .....

Residenza .....

tel.abitazione ..... fax abitazione ..... cell. .....

Domicilio professionale .....

Telefono ..... fax ..... E.mail .....

Posta elettronica certificata (PEC).....Partita Iva.....

Professionista Esclusivo - P.E. ☐ (da barrare in caso affermativo)

Revisore Contabile - R.C. ☐ (da barrare in caso affermativo)

Consulente Tecnico - C.T. ☐ (da barrare in caso affermativo)

Perito del Tribunale - P.T. ☐ (da barrare in caso affermativo)

STUDIO ASSOCIATO: (denominazione) .....

.....

Telefono ..... fax ..... E.mail .....

Indirizzo dello Studio .....

Partita I.V.A. .....

Professionisti Associati .....

.....

Il sottoscritto invita l'Ordine a spedire tutta la corrispondenza all'indirizzo di:

☐ Residenza ☐ Studio

e si obbliga a comunicare tempestivamente all'Ordine ogni variazione ai dati sopra riportati.

Firma

..... lì ....

N.B: Ai sensi della Legge n.196/2003, si comunica che tutti i dati segnalatici vengono inseriti nell'Albo Professionale, nel sito internet del nostro Ordine e del Consiglio Nazionale. L'Albo verrà rilasciato a chiunque ne faccia motivata richiesta. Pertanto la presente vale quale autorizzazione a divulgare tutti i dati segnalati nella scheda.

(D.4)

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI RIMINI
(Circoscrizione Tribunale di Rimini)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n.____,
C.F. _____

DICHIARA

di aver superato presso l'Università Degli Studi di _____ sede di _____, l'esame di laurea in Economia e Commercio classe_____ nel giorno _____ con punti _____
conseguendo il titolo accademico di Dottore in _____

Firma

Rimini, _____ _____

(D.5)

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI

DI RIMINI

(Circoscrizione Tribunale di Rimini)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ via _____ n.____, C.F. _____

DICHIARA

che avendo superato presso l'Università degli Studi di _____ sede di _____ l'esame di stato nella _____ sessione dell'anno _____ è stato abilitato all'esercizio della professione di

- o Dottore Commercialista
- o Esperto Contabile

Firma

Rimini, _____ _____

(D.6)

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI RIMINI
(Circoscrizione Tribunale di Rimini)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n.____,
C.F. _____

DICHIARA

che nei suoi confronti non è stata pronunciata dal Tribunale di Rimini alcuna sentenza di interdizione o inabilitazione, né di essere sottoposto a procedure concorsuali di cui alla legge fallimentare 16/3/1942 n.267, né di essere iscritto nell'albo dei falliti.

Firma

Rimini, _____ _____

AUTOCERTIFICAZIONE DI *INSUSSISTENZA*
DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
CON L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

Il/la sottoscritto/a……nato/a a ……., il …… residente a ……in via…… iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Rimini

PREMESSO

- di essere a conoscenza delle cause di incompatibilità all'esercizio della professione previste dall'art. 4 del D.Lgs 139/2005
- di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione all'Albo di cui all'art. 36 del D.Lgs. 139/2005

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

- di non trovarsi, alla data di sottoscrizione della presente autocertificazione, in alcuna delle cause di incompatibilità all'esercizio della professione ivi previste.

Firma

…… lì …… ……

ISCRIZIONE ALBO

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
C.SO D'AUGUSTO, 108 - 47900 RIMINI
IBAN: IT 24 U 06230 24293 000030203085 CRÉDIT AGRICOLE
Causale: (nome e cognome) - Pagamento quota una tantum (Euro 155,00) e quota annuale 2019 (Euro 70,00 se età anagrafica inferiore ai 36 anni – Euro 430,00 se età anagrafica superiore ai 36 anni).
Per altri casi (re-iscrizioni o trasferimenti) contattare la segreteria prima di procedere al pagamento.
Copia del bonifico dovrà essere consegnata in Segreteria al momento della richiesta di Iscrizione all'Ordine.

IMPORTANTE

Per coloro che si iscrivono, successivamente al ricevimento della comunicazione contenente il proprio numero di iscrizione e la data di delibera di iscrizione, occorrerà inviare tramite mail alla segreteria segreteria@odcec.rimini.it il file di una foto a colori ottenuta mediante:

a) scansionamento di foto cartacea formato tessera con risoluzione di 300 dpi o superiore
b) da fotografia digitale 1200 x 1600 (ca. 3 megapixel) o superiore

In ogni caso il file con la foto dovrà essere:

1) formato jpg
2) il file **dovrà** essere denominato come segue: cognome spazio nome spazio numero di iscrizione; esempio: rossi mario 999.jpg

La foto verrà utilizzata per inserimento nel programma gestionale dell'Ordine.

Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Rimini
C.so d'Augusto, 108 - 47921 Rimini (Rn)

INFORMATIVA

ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Soggetti Interessati: Iscritti all'Ordine.

Gentile Dott.ssa/Egregio Dott.,

"**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI RIMINI**", nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Per realizzare le proprie finalità istituzionali, relative all'iscrizione all'"**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI RIMINI"**, lo stesso ha necessità di acquisire dati personali ed eventualmente particolari, quali, a titolo esemplificativo, il nome ed il cognome, il numero di telefono o di cellulare, l'indirizzo e – mail, il codice fiscale, l'immagine fotografica, le riprese video, registrazione vocale, indirizzo IP ecc.

Sono invece ritenuti particolari i dati personali di tipo sanitario, idonei a rilevare lo stato di salute (certificati medici e ogni altra documentazione medica presentata) i idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, la vita sessuale, in osservanza dell'art 9 del GDPR.

Ai fini dell'indicato trattamento, il Titolare potrà venire a conoscenza di dati personali relativi a condanne penali o reati ai sensi dell' art. 10 del GDPR ed in particolare informazioni concernenti i provvedimenti giudiziari.

I Suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

Finalità e base giuridica del trattamento: in particolare i Suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità connesse all'attuazione di adempimenti relativi ad obblighi legislativi o contrattuali:

-Tenuta dell'Albo professionale;

- Gestione delle funzioni istituzionali attribuite all'Ordine dalla legge, comprese le comunicazioni e le informazioni utili alla professione;

- Comunicazioni promozionali relative ad iniziative ed attività promosse dell'Ordine, (al fine di inviare/ricevere materiale informativo, promozionale e/o partecipare a ricerche di mercato, mediante tutti i mezzi di comunicazione disponibili) previa il Suo esplicito consenso a "**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI RIMINI"**;

- Gestione adempimenti obbligatori per legge in campo fiscale e contabile;

- Gestione adempimenti del contenzioso, in caso di mancato pagamento della quota annuale di iscrizione.

I Suoi dati personali potranno inoltre, previo suo consenso, essere utilizzati per le seguenti finalità:

-Raccolta ed utilizzo delle immagini/video per la promozione delle attività svolte dall'Ordine (a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo: realizzazione e diffusione di riprese e/o fotografie raccolte in sede di realizzazione di iniziative, convegni, formazione continua ecc.), senza limiti di tempo, spazio e supporto utilizzato.

Il conferimento dei dati per l'iscrizione all'Ordine è obbligatorio in quanto previsto da norme di legge e di regolamento. Il loro eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità di dare corso alla Sua richiesta di iscrizione. Il conferimento dei dati relativi alle immagini è invece facoltativo. Il loro mancato conferimento potrà determinare l' impossibilità di svolgere servizi o attività aggiuntive alla mera gestione dell'Albo.

Modalità del trattamento: Il trattamento è effettuato con strumenti manuali e/o informatici e telematici, in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati nel rispetto delle misure organizzative fisiche e logiche,

previste dalle disposizioni vigenti, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, accesso non consentito, modifica e divulgazione non autorizzata nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR.

Nello specifico, i Suoi dati potranno essere trattati per:

- Trattamento a mezzo di calcolatori elettronici;
- Trattamento manuale a mezzo di archivi cartacei;
- Trasmissione dei dati per via telematica in modo criptato;
- Affidamento a terzi di operazioni di elaborazione inerenti la gestione contabile amministrativa;

Comunicazione e diffusione: All'interno dell'Ordine, i Suoi dati saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato dal Titolare ed, in particolare, dalle seguenti categorie di addetti:

- Consiglio;
- Segreteria;
- Eventuali altri soggetti la cui comunicazione ed il trattamento dati è necessario per garantire la corretta esecuzione delle attività istituzionali dell'Ordine

I Suoi dati, non saranno da noi diffusi o ceduti a Terzi per finalità diverse da quelle sopra indicate/previste senza una Sua esplicita richiesta o un Suo esplicito consenso, salvo comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge. I Suoi dati potranno essere comunicati a pubbliche amministrazioni, autorità ed enti, pubblici e privati che ne facciano richiesta come previsto dalle vigenti norme di legge e di regolamento. L'Ordine dà notizia, anche on-line, sull'Albo professionale pubblico, dell'esistenza di provvedimenti che dispongono la sospensione o che incidono sull'esercizio della professione. Potrà, inoltre, su Sua richiesta, integrare i dati personali con ulteriori dati pertinenti e non eccedenti in relazione all'attività professionale, nonché fornire a terzi notizie o informazioni relative a speciali qualificazioni professionali non menzionate nell'Albo, ovvero alla disponibilità di assumere incarichi o a ricevere materiale informativo a carattere scientifico inerente anche a convegni o seminari.

Periodo di Conservazione. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è:

- stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e nel rispetto dei tempi obbligatori prescritti dalla legge.

In linea generale tutti i dati a Lei riferiti verranno comunque conservati a tempo indeterminato, anche dopo la cancellazione dall'Albo, come archiviazione storica, per rispondere alle norme di legge in materia.

Trasferimento dati in paesi Extra UE: I dati personali possono essere trasferiti in paesi Extra UE, ed in particolare in _____ nei casi e nei modi previsti dagli artt. 44 e ss. del Regolamento, con verifica delle idonee garanzie e clausole contrattuali standard comunque solo su Sua richiesta.

Titolare del Trattamento: il Titolare del trattamento dei dati, ai sensi della normativa è "**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI RIMINI**", con sede in C.so d'Augusto, 108 - 47921 Rimini (RN) C.F. 91110520409 nella persona del Presidente.

Mediante l'invio di una e-mail al seguente indirizzo segreteria@odcec.rimini.it o un fax al numero 0541 - 480643 potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati conferiti. Il sito www.odcec.rimini.it riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy adottate dal nostro ordine.

Il Responsabile della protezione dei dati ("DPO") è Paci Gloriamaria contattabile al seguente recapito:

info@consulenzepaci.it e telefono: 347 - 5244264

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento europeo, potrà rivolgersi al titolare del trattamento ai riferimenti sopra riporti.

Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 - Diritti dell'Interessato

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a. dell'origine dei dati personali;
b. delle finalità e modalità del trattamento;
c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
d. la portabilità dei dati.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
b. al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Data : ..... Luogo : .....

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Artt. 6,7,8 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto interessato,_____acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del GDPR conferma di avere letto la presente informativa, e di accettarne i trattamenti dati per le finalità descritte,. Con la presente il sottoscritto,

☐**Autorizzo** ☐**Non autorizzo**

-Il trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati dalla normativa come dati "particolari" e giudiziari per le finalità indicate nell'informativa

☐**Autorizzo** ☐**Non autorizzo**

- L'invio di comunicazioni e informazioni utili alla professione degli iscritti o promozionali relative ad iniziative e attività del Titolare (contenente materiale informativo, promozionale e/o ricerche di mercato), mediante tutti i mezzi di comunicazione disponibili

- ☐**Autorizzo** ☐**Non autorizzo**

- La raccolta ed utilizzo delle immagini/video per la promozione delle attività svolte dall'Ordine (a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo: realizzazione e diffusione di riprese e/o fotografie raccolte in sede di realizzazione di iniziative, convegni, formazione continua ecc.), senza limiti di tempo, spazio e supporto utilizzato il sottoscritto, in particolare, ai sensi dell'articolo 96 della Legge n. 633/1941

Firma, _____