Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Latina

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI LATINA

Scheda Anagrafica Rev. 1.2019

ANAGRAFICA DEGLI ISCRITTI

ALBO PROFESSIONALE ☐ ELENCO SPECIALE ☐ DATA ISCRIZIONE _____ n° _____

COGNOME_____NOME _____

DATA DI NASCITA _____/_____/_____ LUOGO E PROVINCIA_____

CODICE FISCALE _____PARTITA IVA _____

STUDIO

INDIRIZZO :_____

CITTA': _____PROV._____CAP_____

TELEFONO _____TELEFAX_____

E-MAIL _____ **@** _____

PEC (art. 16, comma 7, Legge 28.01.2009 n. 2) _____ **@** _____

WEB : http:// _____

TITOLO DI STUDIO:_____

ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI REVISORI LEGALI: SI ☐ NO ☐

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE OVVERO SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI: INDICARE DENOMINAZIONE – per la comunicazione obbligatoria (Art. 1 Legge 23/11/1939 n. 1815) utilizzare apposito modello

RESIDENZA

INDIRIZZO :_____

CITTA':_____PROV. _____CAP_____

TELEFONO_____CELLULARE_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

per quanto previsto dagli artt. 4 - 12 - 36 del Decreto Legislativo 28 giugno 2005 n. 139, di

☐ essere cittadino italiano,

☐ ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea: _____,(indicare il Paese)

☐ ovvero cittadino di uno Stato estero a condizione di reciprocità : _____,(indicare il Paese);

☐ godere il pieno esercizio dei diritti civili;

☐ essere di condotta irreprensibile;

☐ avere la residenza o il domicilio professionale nel circondario di questo l'Ordine;

☐ di non aver riportato, con sentenza definitiva, condanne a pene che, a norma dell'Ordinamento D. Lgs. 139/05, darebbero luogo alla radiazione dall'Albo;

☐ di **non esercitare** la professione di notaio, di giornalista professionista, l'attività di appaltatore di servizio pubblico, concessionario della riscossione di tributi o di promotore finanziario;

☐ di non esercitare l'attività di impresa, in nome proprio o altrui e, per proprio conto, di produzione di beni o servizi, intermediaria nella circolazione di beni o servizi, tra cui ogni tipologia di mediatore, di trasporto o spedizione, bancarie, assicurative o agricole, ovvero ausiliarie delle precedenti;

☐ **di aver stipulato assicurazione per i danni derivanti al cliente dall'esercizio dell'attività professionale i cui estremi e massimali sono stati comunicati ai clienti, contestualmente alla sottoscrizione del mandato professionale (art. 5 - DPR 137/12)**

COMPAGNIA ASSICURATIVA _____ POLIZZA N° _____

OVVERO CHE

☐ non esercita la libera professione e pertanto di non essere soggetto all'obbligo di stipula dell'assicurazione;

☐ l'attività, svolta per conto proprio, è diretta alla gestione patrimoniale, ad attività di mero godimento o conservative, nonché di società di servizi strumentali o ausiliari all'esercizio della professione,

☐ che riveste la carica di amministratore sulla base di uno specifico incarico professionale e per il perseguimento dell'interesse di colui che ha conferito l'incarico

☐ che in qualità di dipendente, secondo l'ordinamento applicabile, non è vietato l'esercizio della libera professione

☐ che nei propri confronti ricorre uno dei casi previsti dall'art. 4 del Decreto Legislativo 28 giugno 2005 n. 139 e più precisamente di incorrere nel seguente caso di incompatibilità _____ *(indicare causa di incompatibilità ed eventuale amministrazione da cui si dipende)*

Ai sensi e per gli effetti del disposto dall'art. 13 GDPR 679/2016 si informa che ***TITOLARE DEL TRATTAMENTO è l'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI LATINA*** – il rappresentante legale è il ***Presidente Pro-Tempore Efrem Romagnoli;*** il ***Responsabile della protezione dei dati (c.d. DPO) è il Sig. Pietro BERGAMINI*** il cui contatto è il seguente odceclatina.rpd@hotmail.it la sottoscrizione del presente modello è finalizzato a quanto disposto dal D. Lgs. 28/06/2005 n. 139 e/o non previsto dall'art. 61 del Testo unico in materia di protezione dei dati personali (Legge d. n. 127/2001) – i dati previsti nella sezione ANAGRAFICA – RESIDENZA – STUDIO – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' sono obbligatori perché previsti da Ordinamento Professionale, la mancata comunicazione di dati aggiornati e reali, comportano il mancato aggiornamento dei dati pubblici - parte dei dati di cui sopra saranno notificati a quanti per competenza previsti dal citato D. Lgs. 28/06/2005 n. 139 – La informiamo che in qualità di interessato, oltre al diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo, ha anche i diritti elencati al Capo III del GDPR 679/2016, che potrà far valere rivolgendo apposita richiesta scritta al Titolare del trattamento e/o al Responsabile del trattamento —

_____ lì, _____ TIMBRO E FIRMA