# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

**(art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)**

## Il/La sottoscritto/a ……………………………………….........................................................…., nato/a a ……………………………..…………………. il …………..……….., iscritto/a al n. …………….1

dell’ODCEC di Prato, PEC (obbligatoria) ………………………………………….....…………….

**DICHIARA**

*ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

1. di non essere titolare di partita IVA, né essere soggetto/a al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell’oggetto della professione;
2. di non essere iscritto/a alla Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza, né soggetto/a al relativo obbligo;
3. di non esercitare l’attività o le funzioni professionali neanche occasionalmente e in qualsiasi forma;
4. di non svolgere l’attività di revisore legale;
5. di non rivestire il ruolo di *Dominus* nell’ambito del tirocinio professionale.

**CHIEDE**

*ai sensi dell’art. 8 co. 4 del Regolamento della FPC in vigore dal 1° gennaio 2018*

l’esonero dell’obbligo formativo dall’anno2 ……………. fino alla eventuale ripresa dell’esercizio della professione che si impegna a comunicare tempestivamente.

**Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare a codesto Ordine qualsiasi eventuale modifica di quanto sopra dichiarato entro 30 giorni.**

Prato, lì ……………………

Firma

**art. 8 co. 5 regolamento FPC 2018**

La richiesta di esenzione per mancato esercizio, neanche occasionale, della professione deve essere presentata all’Ordine di appartenenza e l’esonero ha efficacia dalla data di richiesta. L’istanza deve pervenire al Consiglio dell’Ordine senza ritardo rispetto alla sopravvenienza della causa di esonero e comunque entro un termine che consenta all’iscritto, in caso di esito sfavorevole della verifica operata dall’Ordine, di ottemperare comunque all’obbligo formativo minimo annuale.

Dell’esenzione verrà data informativa ai terzi attraverso l’inserimento di apposita nota nell’Albo degli iscritti.

L’iscritto che inizi e/o riprenda l’esercizio della professione deve darne comunicazione entro 30 giorni alla segreteria dell’Ordine.

**1 Allegare copia documento d’identità in corso di validità**

**2 2018 o successivi**

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che viene qui di seguito trascritto:

“*1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

1. *L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*
2. *Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*
3. *Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte*”.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, la informiamo che i suoi dati verranno considerati confidenziali e trattati in maniera riservata; essi potranno essere memorizzati con mezzi elettronici, elaborati e diffusi anche a terzi, per finalità collegate all’effettuazione del servizio ed all’elaborazione statistica; tutte le fasi del trattamento potranno avvenire anche attraverso l’ausilio della struttura organizzativa di terzi, ed in particolare del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, nonché di loro incaricati.

### La informiamo inoltre che, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/2003, lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, cancellare i suoi dati o opporsi all’utilizzo degli stessi, se trattati in violazione alla legge.

**Titolare del trattamento è l’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Prato, con sede in Prato, Via Pugliesi n. 26.**

**ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO E TRASMISSIONE A TERZI DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a pienamente informato/a, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/2003, presta il proprio assenso affinché l’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Prato, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all’informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

## Prato, lì ……………………

Firma