

Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

Circoscrizione del Tribunale di Trani

Documenti da produrre per l'iscrizione all'Elenco Speciale

le domande devono essere presentate dagli interessati

- N. 1 fotografia;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- Marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla domanda allegata;
- Attestazione del versamento della tassa di iscrizione di € 130,00 su Banca di Andria di Credito Coop. S.C.A.R.L. - IBAN IT12 T071 0141 3400 0000 0003 702 intestato all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili per pagamento quota di prima iscrizione;
- Attestazione pagamento della quota annuale di € 270,00 ovvero € 110,00 solo per gli iscritti con età inferiore a 36 anni, su Banca di Andria di Credito Coop. S.C.A.R.L. - IBAN IT12 T071 0141 3400 0000 0003 702 intestato all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili;
- Autocertificazione dei diritti civili da cui risulti che il richiedente non sia né interdetto, né inabilitato, né fallito. (all.1);
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali. (All. 2);
- Autorizzazione all'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica (All. 3);
- Documentazione dalla quale risultino le condizioni di incompatibilità di cui all'art. 4 del Dlgs. n.139/2005.

Marca da Bollo da
€ 16.00

Spettabile
**Consiglio dell'Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili di
Trani**
Via Giuseppe Amorese n. 4
76125 - TRANI (BT)

Il sottoscritto _____,

Codice Fiscale n. _____

CHIEDE

l'iscrizione all'Elenco Speciale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

con il computo dell'anzianità (*solo nel caso di reinscrizione*)

sezione A

sezione B

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- a) Di essere nato a _____ il _____
- b) Di essere cittadino italiano;
- c) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- d) di non essere iscritto in nessun altro Ordine o Collegio Professionale.
- e) di essere residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ Via
_____ n. _____ Tel.: _____
Fax.: _____ cellulare _____ e-mail _____;
- f) di avere il domicilio professionale in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
- g) di essere in possesso della laurea Triennale _____ classe _____
 Magistrale _____ classe _____
 Vecchio ordinamento _____
conseguita il _____ presso l'Università di _____;
- h) di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di :
 dottore commercialista presso l'Università di _____
data prova scritta _____ data prova orale _____ ;
 di esperto contabile presso l'Università di _____

data prova scritta _____ data prova orale _____;

i) di non essere sottoposto a procedimento penale

oppure

di essere sottoposto a procedimento penale per _____;

j) di non aver riportato condanne penali;

oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;

k) di non aver riportato sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione;

oppure

di aver riportato sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione:

_____;

l) di incorrere in uno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 4 del D.lgs 28 giugno 2005, n. 139:

_____;

Il sottoscritto dichiara inoltre di voler ricevere la corrispondenza al seguente indirizzo:

Studio _____ Via _____

CAP _____ Città _____ (Prov. _____) Tel.: _____ Fax: _____

E-mail _____.

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.

Con riferimento al D.lgs 196/2003 (consenso ai sensi dell'art. 13) autorizzo l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Trani al trattamento dei dati acquisiti per finalità e modalità meramente istituzionali con la possibilità di trasmettere indirizzario per manifestazioni di interesse professionale.

Allo scopo allega i seguenti documenti:

- n. 1 fotografia;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia di un documento di identità;
- Attestazione del versamento della tassa di iscrizione di € 130,00 su Banca di Andria di Credito Coop. S.C.A.R.L. - IBAN IT12 T071 0141 3400 0000 0003 702 intestato all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili per pagamento quota di prima iscrizione;
- Attestazione pagamento della quota annuale di € 270,00 ovvero € 110,00 solo per gli iscritti con età inferiore a 36 anni, su Banca di Andria di Credito Coop. S.C.A.R.L. - IBAN IT12 T071 0141 3400 0000 0003 702 intestato all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili;

- Documentazione dalla quale risultino le condizioni di incompatibilità di cui all'art. 4 del D.Lgs. n. 139 del 28/06/2005.

Trani, _____

Firma

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Residente a _____ cap _____ prov. _____
Via _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

- di non essere fallito/a e non avere in corso procedure di concordato preventivo o di amministrazione controllata,
- di non avere pendenti a proprio carico giudizi di interdizione e di inabilitazione;
- che non sono state pronunciate a proprio carico sentenze dichiarative di fallimento di interdizione o di inabilitazione ancora da annotarsi al Casellario Giudiziale.

Trani, li _____

In fede

Egr. Dott. / Gent. Dott.ssa

Via _____ n _____

Trani, _____

Oggetto: INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Perché queste informazioni

Le presenti informazioni sono rese in ottemperanza a quanto disposto dalla normativa comunitaria (Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, di seguito, per brevità, “GDPR”) e dalla normativa nazionale vigente in materia.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l’Ordine dei Dottori commercialisti e degli Esperti Contabili di Trani con sede legale in Trani alla Via Giuseppe Amorese n. 4 (e-mail: segreteria@commercialistitrani.it, PEC: ordine@odcetrani.it, Tel.: + 0883 507398).

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD o DPO) potrà essere contattato mediante e-mail al seguente indirizzo: rpd@commercialistitrani.it, o mediante raccomandata a/r (C.A. Responsabile Protezione Dati) al seguente indirizzo: Trani (BT), Trani (BT), via Giuseppe Morese 4 - c.a.p. 76125

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO	BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO	PERIODO DI CONSERVAZIONE
Adempimento dei compiti istituzionali dell’Ordine dei Dottori commercialisti e degli Esperti Contabili di Trani, tra cui la gestione dell’iscrizione nell’Albo e gli adempimenti di natura contabile, fiscale ed istituzionale, discendenti dall’iscrizione.	Il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (Decreto legislativo n. 139 del 2005, DPR n. 137 del 2012) ovvero per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico rilevante. In caso di contenzioso, legittimo interesse del titolare alla difesa dei propri diritti.	Fino al raggiungimento delle finalità per cui dati sono raccolti e ulteriormente trattati. Successivamente, per il periodo previsto dalla legge. In caso di eventuale contenzioso, per tutta la durata dello stesso, fino all’esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.
Adempimento degli obblighi normativi (es. quanto previsto in ambito fiscale e contabile).	Adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento	Fino al raggiungimento delle finalità per cui dati sono raccolti e ulteriormente trattati. Successivamente, per il periodo previsto dalla legge.

Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà presso la sede dell’Ordine e sarà svolto in forma automatizzata e manuale, con modalità e strumenti volti a garantire la massima sicurezza e riservatezza, ad opera di soggetti espressamente autorizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. I dati forniti saranno utilizzati con strumenti cartacei, informatici e telematici. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti e accessi non autorizzati. Decorso i termini di conservazione sopraindicati, i dati saranno distrutti o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.

Natura del conferimento e rifiuto

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per la conclusione e l’esecuzione del contratto, nonché per lo assolvimento di obblighi ex lege e, pertanto, l’eventuale rifiuto, anche parziale, o l’inesatta indicazione di tali dati determina l’impossibilità per il Titolare del Trattamento di dare corretta esecuzione al contratto e/o a tutti gli adempimenti connessi.

Destinatari dei dati

Sono destinatari dei dati raccolti e, pertanto, tratteranno per conto del Titolare tali dati, i seguenti soggetti, ai sensi dell'art. 28 del Regolamento, quali Responsabili del trattamento:

- Consulenti e liberi professionisti in forma singola o associata
- E-mail e PEC provider
- ODCEC Fondazione per servizi di carattere tecnico, amministrativo e logistico;
- Società di informatica per la manutenzione del software e hardware.

Potrebbero essere destinatari dei dati, altresì, avvocati che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati.

Per conoscere in qualsiasi momento i soggetti cui i Suoi dati verranno comunicati, è sufficiente che Lei ne richieda l'elenco aggiornato scrivendo al Titolare del trattamento ai recapiti suindicati.

Inoltre, i Suoi dati potranno essere comunicati a soggetti esterni quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, autorità e organi di vigilanza e controllo e, in generale, soggetti pubblici o privati, legittimati a richiedere i dati (es. Agenzia dell'Entrate, Guardia di Finanza).

Soggetti autorizzati al trattamento

I dati personali raccolti saranno altresì trattati dai soggetti autorizzati interni che agiscono sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.

Diritti degli interessati - reclamo all'autorità di controllo

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui al presente documento, è Suo diritto:

- in qualsiasi momento, chiedere al titolare l'accesso ai Suoi dati personali e alle informazioni relative agli stessi (art. 15 del GDPR); la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti (art. 16 del GDPR); la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, par. 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel par. 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, par. 1 del GDPR);
- in qualsiasi momento, chiedere e ottenere dal titolare - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali art. 20 del GDPR);
- in qualsiasi momento, opporsi al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano (art. 21 del GDPR).

L'apposita istanza è presentata contattando il Titolare tramite PEC all'indirizzo ordine@odcectrani.it, e-mail all'indirizzo segreteria@commercialistitrani.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo Via Giuseppe Amorese n. 4 - 76125 Trani (BT).

Qualora Lei ritenga che il trattamento dei Suoi dati avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, può proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali - www.garanteprivacy.it), come previsto dall'art. 77 del GDPR, o adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

La preghiamo di sottoscrivere la presente in segno di ricevuta, accettazione e consenso espresso riguardo al suo contenuto.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO
f.to IL PRESIDENTE

Presenza visione delle informazioni

Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di aver ricevuto e letto le informazioni ivi contenute.

Per presa visione

(Firma dell'Interessato/a)

Alla Segreteria
Dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Trani

Io sottoscritto Dott. _____
con studio in _____ alla Via _____

comunico

che il mio indirizzo di posta elettronica (e-mail) è il seguente : _____@_____
e che l'indirizzo PEC:

è già in mio possesso ed è il seguente: _____@_____

non è, al momento, in mio possesso ma intendo usufruire della Convenzione Visura dell' ODCEC di
Trani per l'attivazione.

ed

autorizzo

la segreteria/il Consiglio dell'Ordine all'utilizzo, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, di tale indirizzo di posta
elettronica per

- l'invio della corrispondenza che conseguentemente non mi saranno più inviate a mezzo posta ordinaria.
 l'invio di inviti inerenti eventi formativi organizzati dall' Ordine che conseguentemente non mi saranno
più inoltrati a mezzo posta ordinaria.

Data, _____

Firma
