

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI BOLOGNA
(Circonscrizione del Tribunale di Bologna)**

Per consentire termini e adempimenti burocratici più celeri, l'Ordine si rende disponibile a rispondere a quesiti e ad esaminare il fascicolo prima del deposito formale dello stesso.

**DOCUMENTI DA PRODURRE PER L'ISCRIZIONE ALL'APPOSITA SEZIONE
SPECIALE DELL'ALBO DELLE SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI (STP)**

1. Domanda di iscrizione con marca da bollo da € 16,00 rivolta al Consiglio dell'Ordine nella cui circoscrizione è situata la sede legale della STP (*si veda fac simile sottostante*)
La domanda deve essere presentata personalmente dal legale rappresentante della STP oppure da un delegato dallo stesso, provvisto di delega e fotocopia del proprio documento d'identità e di quello del delegante.

In allegato:

- Atto costitutivo e statuto della società in copia autentica (nel caso di STP costituita nella forma della società semplice, dichiarazione autenticata del socio professionista cui spetti l'amministrazione della società);
- Dichiarazione sostitutiva di cui agli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 dell'iscrizione nel registro delle imprese;
- Dichiarazione sostitutiva di cui agli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 dell'iscrizione all'albo, elenco e registro dei soci professionisti che non siano iscritti presso il nostro Ordine;
- Attestazione del versamento di € 168,00 versato sul c/c postale n. 8003 intestato ad Agenzia delle Entrate Ufficio di Roma 2 – Centro Operativo Pescara – Tasse Concessioni Governative;
- Contributo d'iscrizione una tantum di €80,00 e contributo annuale di €400,00 per la società. Questi importi sono da corrispondere direttamente alla Segreteria dell'Ordine al momento dell'iscrizione.
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante;
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

- della seguente società multidisciplinare tra professionisti con attività prevalente individuata nell'esercizio della professione di commercialista o di esperto contabile

_____ data costituzione _____, codice fiscale _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

cap _____ telefono _____ fax _____

e-mail _____, pec _____

oggetto professionale _____

cognomi e nomi dei soci iscritti (*specificando se vi sono eventuali soci iscritti presso albi o elenchi di altre Province o di altre professioni*)

COGNOME NOME	ALBO	SOCIO PROFESSIONISTA/ SOCIO NON PROFESSIONISTA

Il sottoscritto si obbliga a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine ogni variazione ai dati sopra riportati e l'insorgenza di cause di incompatibilità ex art.10 comma 6 della legge 12 novembre 2011, n.183 ed ex art.6 del Decreto 8 febbraio 2013, n.34.

Con riferimento al D.lgs 196/2003 (consenso ai sensi dell'art. 13) autorizzo l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna al trattamento dei dati acquisiti per finalità e modalità meramente istituzionali.

Allo scopo allega i seguenti documenti:

- Atto costitutivo e statuto della società in copia autentica (nel caso di STP costituita nella forma della società semplice, dichiarazione autenticata del socio professionista cui spetti l'amministrazione della società);
- Dichiarazione sostitutiva di cui agli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 dell'iscrizione nel registro delle imprese;
- Dichiarazione sostitutiva di cui agli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 dell'iscrizione all'albo, elenco e registro dei soci professionisti che **non siano iscritti presso l'ordine o il collegio cui è rivolta la domanda;**
- Attestazione del versamento di €168,00 versato sul c/c postale n. 8003 intestato ad Agenzia delle Entrate Ufficio di Roma 2 – Centro Operativo Pescara – Tasse Concessioni Governative;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante;
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DELL'ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE DELLA STP**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)
il _____ residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
_____, in qualità di legale rappresentante,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che la STP denominata _____
con sede legale a _____ (_____) in Via _____ n. _____ cap. _____
risulta essere iscritta al Registro delle Imprese dal _____.

FIRMA DELL'INTERESSATO

Bologna, _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER I SOCI NON ISCRITTI ALL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI
ESPERTI CONTABILI DI BOLOGNA**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) in Via _____ n. _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere iscritto all'Ordine professionale _____ della provincia di
_____ al n. _____ con anzianità dal _____.

FIRMA DELL'INTERESSATO

Bologna, _____

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
(Circoscrizione del Tribunale di Bologna)

Egr. Dott./Gentile Dott.ssa
.....
Via n.
.....
Legale Rappresentante della STP
.....

Bologna,

OGGETTO: Informativa resa al momento della raccolta.
Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, art. 13.

Egr. Dott./Gentile Dott.ssa,

con riferimento alla legge in oggetto, desideriamo informarLa che la citata norma garantisce che il trattamento dei dati personali da Lei conferiti avvenga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone fisiche, con particolare attenzione alla riservatezza ed all'identità personale.

I dati in questione da Lei forniti sono i seguenti:

- Dati anagrafici (nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, telefono)
- Codice Fiscale
- Dati della STP (ragione sociale, oggetto professionale unico o prevalente, sede legale, nomi dei soci)

Conformemente all'art. 4, 1° comma, lett. B) della Legge citata, per trattamento di dati personali sarà da intendersi la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione, ovvero la combinazione di due o più delle suddette operazioni. Il trattamento dei dati che l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna intende effettuare, pertanto, sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei Suoi diritti ed, in particolare, della riservatezza. Il medesimo trattamento avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di mezzi informatici.

Inoltre, ai sensi dell'art. 13 della legge citata, La informiamo che:

- il trattamento ha le seguenti finalità:
 1. Iscrizione all'apposita sezione speciale dell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna della STP
- il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:
 1. archiviazione dei dati su supporto cartaceo
 2. archiviazione dei dati su supporto informatico
- i dati giudiziari previsti alla lettera e) 1° comma dell'art. 4 del D.lgs 196/2003 potranno essere comunicati agli organi competenti per ragioni istituzionali o comunque previste da norma di

legge, i restanti dati forniti potranno essere diffusi a terzi mediante trascrizione in albi o elenchi di pubblica consultazione.

- in relazione al trattamento Ella potrà esercitare presso le sedi competenti i diritti di cui agli artt. 7 ed 8 del D. Lgs. n. 196/2003
- il Titolare del trattamento è l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna, domiciliato presso la propria sede in P.zza De' Calderini, 2 - 40124, Bologna.

La informiamo, infine, che Ella, in base agli artt. 7 ed 8 del D. Lgs. n. 196/2003, ha diritto ad esercitare quanto ivi indicato. Inoltre Ella può:

- ottenere la conferma circa l'esistenza o meno di dati che La riguardano;
- conoscere l'origine dei dati, la logica e la finalità su cui si basa il trattamento;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco di dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati stessi;
- opporsi, tra l'altro, al trattamento dei dati personali per finalità di ricerca di mercato.

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
(Dott. Alessandro Bonazzi)

CONSENSO:

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa, mediante apposizione della propria firma in calce alla presente dichiara di essere stato/a informato/a, di avere preso visione e di avere accettato quanto in essa contenuto, acconsentendo espressamente al trattamento dei propri personali, ivi compresi quelli sensibili, secondo la normativa citata; acconsente inoltre esplicitamente alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali sopra indicati, ai sensi dell'art. 25 della medesima legge.

In fede.

FIRMA DELL'INTERESSATO/A