

SU CARTA INTESTATA DEL PROFESSIONISTA

RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA

(art. 8, del Regolamento di FPC)

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

Io sottoscritto Dott./Rag. _____ nato a _____ il _____

Iscritto all'Albo dell'Ordine di Bologna al numero _____

CHIEDO

Ai sensi dell'art. 8 del Regolamento

di essere esentato dall'obbligo della formazione continua dati i seguenti motivi (barrare la alternativa che interessa):

- Gravidanza (si richiede l'esenzione dal _____ al _____)^{(1)*}
- Malattia durata dal _____ al _____^{(2)*}
- servizio civile volontario svoltosi dal _____ al _____
- Assenza dall'Italia per il periodo dal _____ al _____^{(3)*}
- Altre cause di impedimento derivanti da cause di forza maggiore:^{(4)*} _____
- Infortunio intercorso dal _____ al _____^{(5)*}
- Malattia del coniuge, parenti e affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare^{(6)*} anno _____

Mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente qualsiasi cambiamento rispetto a quanto sopra dichiarato.

In fede

Firma e sigillo dell'Ordine

Bologna, lì _____

(1) si allega certificato di nascita

(2) si allega certificato medico

(3) si allega documento comprovante la durata del soggiorno all'estero

(4) si allega documentazione comprovante l'impedimento

(5) si allega documentazione medica

(6) si allega documentazione medica

* In questi casi l'interruzione della attività professionale deve essere superiore ai sei mesi (art.8 del Regolamento per la formazione professionale continua approvato dal CNDCEC in data 18 ottobre 2017)

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato 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.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. 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.

4. 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 dell'art. 13 della legge 196/2003, la/vi informiamo che i suoi/vostri 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 della Fondazione Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna e 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 Bologna con sede in P.zza De' Calderini,2 Bologna.

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

Il sottoscritto pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il proprio assenso affinché l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

Bologna, li _____

Firma _____

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI CARTA DI IDENTITA' NECESSARIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DICHIARAZIONE