



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Ancona

ELENCO DEI DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

ANNO 2024

LE DOMANDE DEVONO ESSERE PRESENTATE DAGLI INTERESSATI

1. Domanda di iscrizione all'Albo Professionale in **bollo da € 16,00**;
2. Autocertificazione dei diritti civili dal quale risulti che il richiedente non sia né interdetto, né inabilitato, né fallito
3. Scheda sulla Privacy
4. N. 1 fotografia formato tessera (giacca e cravatta per gli uomini);
5. Fotocopia del codice fiscale;
6. Fotocopia documento di riconoscimento recante indicazione residenza anagrafica aggiornata;
7. Attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c postale n. 8003 - tasse di concessione governative - da versarsi solo in caso di iscrizione all'Albo;
8. Versamento di € 250,00 contributo di prima iscrizione;
9. Versamento di € 100,00 (per chi al 31 dicembre 2023 non ha compiuto il 36° anno di età) o € 400,00 (per tutti gli altri) se trattasi di iscrizione all'Albo Professionale per contributo annuale;
10. Documento comprovante il domicilio professionale in caso la residenza fosse diversa da Ancona e Provincia;
11. Autorizzazione alla pubblicazione della fotografia fornita per l'iscrizione all'Albo sul sito internet dell'Ordine;
12. Per coloro che insegnano è necessaria un'autorizzazione dell'Istituto dalla quale risulti che il regolamento dello stesso consente l'iscrizione all'Albo Professionale.

Modalità di versamento Sistema PagoPA

istruzioni operative:

Accedere a PagoPA attraverso il sito www.odcec.an.it

- Selezionare: Pagamento Spontaneo
- Servizi Ente: Servizi di segreteria
- Tipologia della Tariffa: “nuova iscrizione albo”
- Selezionare il contributo: “contributo prima iscrizione albo (una tantum)”
- Inserire i dati del contribuente debitore verso la PA
- Paga ora
- Ripetere l’operazione per il pagamento del contributo annuale
- Scegli una tariffa: “scegliere il contributo tra “< 36” --- “> 36” anni di età
- Ritornare alla pagina iniziale → scaricare ricevute telematiche

Marca da
bollo da
€ 16.00

Spett.le
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI ANCONA
Via Primo Maggio n. 56
60131 ANCONA

Il/La sottoscritto/a _____;

Codice Fiscale n. _____;

CHIEDE

l'iscrizione nell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

sezione A

sezione B

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

1. Di essere nato a _____ il _____;
 2. di essere residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____;
 3. Via _____ n. _____ Tel _____ Fax.: _____;
 4. di avere il domicilio professionale in _____ (Prov. _____)
C.A.P. _____ Via _____ n. _____ Tel. _____ Fax _____;
 5. di essere in possesso della laurea
 - Triennale _____ classe _____;
 - Magistrale _____ classe _____;
 - Vecchio ordinamento _____;
- Conseguita il _____ presso l'Università di _____;

6. di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di :

dottore commercialista presso l'Università di _____;

sessione _____ data prova scritta _____ data prova orale _____;

di esperto contabile presso l'Università di _____;

sessione _____ data prova scritta _____ data prova orale _____;

7. di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 dell'Ordinamento Professionale D.Lgs 28 giugno 2005, n. 139 e dalle relative note interpretative del Consiglio Nazionale emanate il 1 marzo 2012;

di non essere iscritto in nessun altro Ordine o Collegio Professionale.

di essere iscritto o essere stato iscritto ad altro ODCEC su territorio nazionale _____ dal _____ al _____;

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

di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione _____;

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

Studio _____ Via _____

CAP _____ città _____ (Prov. _____) Tel.: _____

Fax: _____ email _____

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 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018 e successive modificazioni ed integrazioni autorizzo l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona al trattamento dei dati acquisiti per finalità e modalità meramente istituzionali con la possibilità di trasmettere comunicazioni per manifestazioni ed attività di interesse professionale.

Allo scopo allega i seguenti documenti:

- autocertificazione dei diritti civili;
- scheda sulla privacy;
- fotocopia del codice fiscale;
- n. 1 fotografia;

- attestazione del versamento di € 168.00 versato sul c/c postale n. 8003 Ufficio Registro Tasse di Concessioni Governative;
- Ricevuta PagoPA del versamento del contributo di prima iscrizione;
- Ricevuta PagoPA del versamento del contributo annuale;
- documento comprovante il domicilio professionale in caso la residenza fosse diversa da Ancona e provincia;

_____ lì _____

Firma

allegata fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

All. 1

Il/La sottoscritto/a _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

D I C H I A R A

1. di essere nato/a _____ il _____;
2. di essere residente in _____;
3. dal _____ e/o di essere proveniente da _____
e che la precedente residenza era stata acquisita in data _____;
4. di essere cittadino _____ secondo le risultanze del Comune di _____;
5. di non essere interdetto, inabilitato, né fallito e di non avere carichi pendenti;
6. di non avere in corso procedure di concordato preventivo o di amministrazione controllata, e che non sono state pronunciate sentenze dichiarativa di fallimento di interdizione o inabilitazione ancora da annotarsi al Casellario Giudiziale.

Oppure

- che risultano le seguenti condanne penali e civili: _____;
nel cert. Generale del Casellario Giudiziale presso il Tribunale di _____;
- che risultano i seguenti carichi pendenti: _____;
nel cert. dei carichi pendenti presso il Tribunale di _____;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

In fede

Ancona, li _____

***ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI ANCONA***

Informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018

Agli iscritti all'Albo

Titolare del Trattamento: ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI ANCONA
Via Primo Maggio n. 56
60131 ANCONA

Interessato del trattamento: _____
(ISCRITTO) cognome e nome

indirizzo e città

OGGETTO: Informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018, relativa alla tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La legge indicata in oggetto prevede alcuni obblighi a carico di chi effettua trattamenti di dati personali riferiti ad altri soggetti. Per "trattamento" di dati si intende la registrazione, la raccolta, l'elaborazione, la conservazione, la comunicazione, la sicurezza e la diffusione di dati personali. Pertanto, con riferimento ai dati personali che Lei dovrà fornire per l'iscrizione presso questo Ordine Professionale e agli altri che sarà necessario raccogliere nel corso di tutto il periodo in cui la stessa verrà mantenuta, informiamo che:

- 1) Il trattamento dei dati personali forniti dall'iscritto a questo Ordine Professionale sarà svolto in esecuzione degli obblighi legali derivanti da:
 - a. Ordinamento Professionale
 - b. Tirocinio

I dati, con esclusione di quelli cd. sensibili, potrebbero essere richiesti da Enti Pubblici e/o privati, da Istituzioni e da privati per fini diversi (quali, per esempio, comunicazioni ed informazioni, ricerche di mercato, di orientamento, ricerche di personale, ecc..)

In particolare, potranno essere raccolti, conservati, comunicati e diffusi i dati anagrafici e quelli relativi ai numeri di telefono, fax, e-mail, indirizzo PEC e simili: gli stessi dati potranno essere inseriti in elenchi, albi, annuari e simili su scala locale e/o nazionale, oltre che sul sito internet dell' Ordine Professionale, ed essere indicati a chi ne facesse richiesta.

2) In occasione di tali trattamenti, l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona può venire a conoscenza di dati che la legge definisce "sensibili", in quanto idonei a rivelare, in particolare:

- dati giudiziari relativi a procedimenti penali o civili.

Tali dati verranno trattati solo qualora ciò risulti strettamente necessario per l'adempimento degli obblighi e delle funzioni istituzionali propri dell'Ordine Professionale.

3) Il trattamento avverrà con sistemi manuali e/o automatizzati atti a memorizzare, gestire o trasmettere i dati con logiche correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con impegno da parte dell'interessato di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni ed aggiornamenti.

4) I dati personali dell'interessato potranno essere comunicati e diffusi:

- nel sito dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona e sulla rete connessa al Consiglio Nazionale ed alla CNPADC o CNPR;
- agli iscritti all'Albo di Ancona e di altre circoscrizioni;
- agli Enti ed istituzioni pubblici e privati;
- ai soggetti che svolgono attività promozionali nell'ambito commerciale, statistico, culturale, formativo ed informativo,
- a tutti i soggetti che, in forza di leggi e/o regolamenti, anche comunitari, possono o richiedono di accedere ai dati.

5) L'ambito di trasmissione dei dati sarà generalmente nazionale, ma potrebbe anche essere esteso all'ambito europeo o extraeuropeo per finalità di studio o di scambi professionali o culturali.

6) Il rifiuto da parte dell'interessato a consentire il trattamento di tutti i dati richiesti per la pubblicazione dell'Albo ai sensi del R.D. 2537/1925 (cognome e nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, dati che riguardano la laurea e abilitazione, numero e data di iscrizione, residenza e/o domicilio professionale) preclude l'iscrizione all'Albo o il mantenimento della stessa.

Il rifiuto da parte dell'interessato a consentire il trattamento di dati personali non compresi nel comma precedente potrà precludere l'effettuazione di alcune operazioni connesse ai destinatari o richiedenti i dati stessi.

7) Il Titolare del Trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, con sede ad Ancona - Via Primo Maggio n. 56 .

8) I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale e contabile.

Relativamente ai dati personali in nostro possesso, l'interessato/a può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
- conoscerne l'origine;
- riceverne comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;

- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.

Le richieste vanno rivolte al Titolare del trattamento.

Invitiamo quindi l'interessato ad esprimere il suo consenso scritto ai predetti trattamenti ed alle conseguenti possibili comunicazioni e diffusioni, nonché il suo impegno a comunicarci tempestivamente le eventuali variazioni dei dati in nostro possesso, facendoci pervenire con cortese sollecitudine copia della presente sottoscritta per conferma di ricezione ed accettazione.

f.to IL PRESIDENTE
ODCEC ANCONA

Il sottoscritto, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018, e successive modifiche ed integrazioni e acconsente al trattamento dei propri dati nei limiti, per le finalità e con le modalità contrattuali e contabili, precisate nell'informativa *(l'eventuale rifiuto nel consentire il trattamento dei dati comporta l'impossibilità di usufruire del servizio richiesto dall'utente)*

Data, _____ Firma _____

Fatto salvo esplicito diniego da parte dell'interessato, i dati dell'utente saranno trattati anche per le seguenti finalità:

- invio di proposte e di comunicazioni relative ad attività promozionali nell'ambito commerciale, statistico, culturale, ed informativo a mezzo posta elettronica o SMS o fax, da parte sia di dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili e sia di società partner

accetta non accetta

Data, _____ Firma _____

All. 3

All'Ordine dei Dottori
Commercialisti
e degli Esperti Contabili di
Ancona

Io sottoscritto Dott. _____

con studio in _____ Via _____

comunico

che il mio indirizzo di posta elettronica (email) è il seguente :

_____ ed

autorizzo

la segreteria/il Consiglio dell'Ordine all'utilizzo, ai sensi della L.675/96, 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.
- l'invio di proposte e di comunicazioni relative ad attività promozionali nell'ambito commerciale, statistico, culturale, ed informativo, da parte sia dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili e sia di società partner
- l'inserimento/la pubblicazione nell'Albo degli iscritti all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della circoscrizione di Ancona a partire dalla prossima edizione.

_____, li _____

In fede

All. 4

**Autorizzazione alla pubblicazione della foto
sul sito web dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili**

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____,

Autorizza

Non autorizza

il Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona, anche ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018, e successive modifiche ed integrazioni, alla pubblicazione sul sito web dell'Ordine della foto:

Qui allegata

Trasmessa con email del giorno _____ ore _____

Foto allegata

_____, lì _____

In fede
