

*(da stampare su carta intestata)*

Spett. le  
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli  
Esperti Contabili di Ancona  
Via Primo Maggio n. 56  
60131 ANCONA

**Oggetto: Proposta di agevolazioni verso Vs iscritti ODCEC di Ancona**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N.civ. \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della società/Ente \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N.civ. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**PROPONE**

l'agevolazione destinata agli iscritti dell'Ordine dei dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona contenuta nell'allegato A.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato A**  
**MODULO DI PROPOSTA DI AGEVOLAZIONI AGLI ISCRITTI**  
**ODCEC di ANCONA**

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <b>PROPONENTE</b>   |                                    |
| <b>INDIRIZZO</b>  |                                    |
| <b>ATTIVITA' SVOLTA</b>   |                                    |
| <b>SINTESI DELLE AGEVOLAZIONI PROPOSTE</b>                      |                                    |
| <b>RESPONSABILE / REFERENTE</b>                                 |                                    |
| <b>CONTATTI PER CHI INTENDE USUFRUIRE<br/>DELL'AGEVOLAZIONE</b> | Tel.<br>Cell.:<br>E-mail:<br>Sito: |
| <b>ALLEGATI (pdf)</b>   |                                    |

Il Proponente è a conoscenza del fatto che tutte le proposte di agevolazioni hanno durata di un anno solare (31/12), con possibilità di rinnovo inviando apposito modulo (All. C) entro il 1° dicembre di ogni anno.

In nessun caso l'operatore economico proponente l'agevolazione è autorizzato ad utilizzare loghi e denominazione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili di Ancona.

Per accettazione:

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **Allegato B**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il....., residente in Via ..... n. ....  
Città ..... in qualità di legale rappresentante della Società/Ente  
..... con sede in  
Via..... n. .... Città ..... (P.I.  
...../C.F. ....)  
al fine di proporre una agevolazione per ..... agli iscritti dell'Ordine dei Dottori  
Commercialisti e degli Esperti contabili di Ancona, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445 del 28/12/2000 ed essendo a  
conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in  
materia (\*), sotto la propria responsabilità

### **D I C H I A R A**

1. che i recapiti cui inoltrare le comunicazioni relative all'espletamento dell'incarico sono i seguenti:  
Via ..... n. ...., tel. ....,  
fax ....., e-mail .....  
all'attenzione di: .....
2. che la Ditta è iscritta al Registro della C.C.I.A.A. della Provincia di ..... al n. ....  
a far tempo dal ..... o presso il seguente organismo equipollente (secondo la legislazione  
del Paese di appartenenza): .....
3. che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso in cui all'art. 186 –  
bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, o nei cui riguardi non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di  
tali situazioni;
4. che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.  
3 della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 Maggio 1965, n.  
575;
5. che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di  
condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice  
di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
6. che non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto l'art. 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 l'esclusione ha  
durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata  
rimossa;
7. che non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ogni altro obbligo  
derivante dai rapporti di lavoro, risultanti agli Enti preposti;
8. che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle  
imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;

9. che non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti , producendo in allegato ed a tal fine regolare Documento Unico di Regolarità contributiva o altro documento equivalente.
10. di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui al “Regolamento per il servizio di agevolazioni agli iscritti” approvato ed adottato dall’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili di Ancona e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
11. che i prezzi e/o condizioni proposte sono inferiori/migliori rispetto alle normali condizioni applicate sul mercato;
12. di autorizzare l’Ordine al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/6/2003, “Codice in materia di protezione dei dati personali” per le finalità connesse alla procedura e per la successiva gestione della convenzione;

Allega, inoltre:

- copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore
- Visura camerale del preponente o documentazione equivalente
- D.U.R.C. in corso di validità o altro documento equivalente

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

(\*) Ai sensi dell’art. 38, DPR 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Il presente documento è valido solo se prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Art. 76 del D.L. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi di 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 artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell’art. 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 o arte.