Luogo e data

Spett.le

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI LOCRI

**FPC**

FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA

**RICHIESTA DI ESENZIONE**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a………………………………… il…………………………………Codice fiscale………………………………………………

Iscritto presso codesto Ordine al n. ……………………………… PEC…………………………………………………………..

**CHIEDE**

🗖 **Art. 8.5 (esenzioni)**: Il riconoscimento dell’esenzione dall’obbligo formativo dal …………………………. per non esercizio della professione (NEP) ed a tal fine dichiara che:

a) non è in possesso di partita IVA, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell’oggetto della professione, e

b) non è iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza, né soggetto al relativo obbligo, e

c) non esercita l’attività o le funzioni professionali neanche occasionalmente in qualsiasi forma, e

d) non riveste il ruolo di dominus per tirocinio professionale.

Dichiara altresì (**compilare obbligatoriamente**):

di essere dipendente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

di svolgere la seguente attività professionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare)

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗖 **Art. 8.1 a) (esenzioni):** Il riconoscimento dell’esenzione dall’obbligo formativo per:

🗖 nascita del figlio (allegare certificato di nascita o stato di famiglia) con attribuzione della riduzione di 45 cfp dal……………. al…………….. (il periodo di 18 mesi deve essere compreso tra i mesi di gravidanza fino al compimento del primo anno del bambino).

In caso di paternità il sottoscritto dichiara che la madre non è iscritta all’Albo ovvero che se iscritta all’Albo non si è avvalsa e non intende avvalersi dell’esenzione.

🗖 affidamento/adozione dal……………. al…………….(allegare Decreto del Tribunale).

🗖 **Art. 8.1 b) (esenzioni)**: Il riconoscimento dell’esenzione dall’obbligo formativo dal ……………………………. al ………………………… in quanto si è verificata **l’interruzione dell’attività professionale per almeno 6 mesi**, non derivante da sanzione disciplinare, originata da:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

🗖 **Art. 8.1 c) (esenzioni)**: Il riconoscimento dell’esenzione dall’obbligo formativo dal ……………………………. al ………………………… per assunzione di cariche pubbliche elettive per le quali la vigente legislazione preveda la possibilità di usufruire di permessi o aspettativa dal lavoro per la durata del mandato.

🗖 **Art. 8.1 d) (esenzioni):** Il riconoscimento dell’esenzione dall’obbligo formativo dal ……………………………. al ………………………… per:

🗖infortunio;

🗖malattia;

🗖malattia grave del coniuge, del convivente , dei parenti e degli affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare;

🗖altri casi di documentato impedimento, derivante da cause di forza maggiore, originati da:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* \* \*

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente a codesto Ordine l’eventuale modifica di quanto sopra dichiarato.

Si allega la seguente documentazione di supporto:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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*”.

............................................................, lì .................. Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, 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 del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, nonché di loro incaricati.

..............................................., lì ................ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_