

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

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

Il/La sottoscritto/a ..... , nato/a  
a ..... il ..... , iscritto/a al n. ....<sup>1</sup>  
dell'ODCEC di Palermo, PEC (obbligatorio) .....

**DICHIARA**

*ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

- a) di non essere titolare di partita IVA, né essere soggetto/a al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;
- b) di non essere iscritto/a alla Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza, né soggetto/a al relativo obbligo;
- c) di non esercitare l'attività o le funzioni professionali neanche occasionalmente e in qualsiasi forma;
- d) di non svolgere l'attività di revisore legale;
- e) di non rivestire il ruolo di *Dominus* nell'ambito del tirocinio professionale.

**CHIEDE**

*ai sensi dell'art. 8 co. 4 del Regolamento della FPC in vigore dal 1° gennaio 2026*

l'esonero dell'obbligo formativo dal<sup>2</sup> ..... fino alla eventuale ripresa dell'esercizio della professione che si impegna a comunicare tempestivamente.

**Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare a codesto Ordine qualsiasi eventuale modifica di quanto sopra dichiarato entro 30 giorni.**

Palermo, li .....

Firma

\_\_\_\_\_

**art. 8 co. 6 regolamento FPC 2026**

La richiesta di esenzione per mancato esercizio, neanche occasionale, della professione deve essere presentata all'Ordine di appartenenza e l'esonero ha efficacia dalla data di richiesta. L'istanza deve pervenire al Consiglio dell'Ordine senza ritardo rispetto alla sopravvenienza della causa di esonero e comunque entro un termine che consenta all'iscritto, in caso di esito sfavorevole della verifica operata dall'Ordine, di ottemperare comunque all'obbligo formativo minimo annuale o triennale. L'iscritto che inizi e/o riprenda l'esercizio della professione deve darne comunicazione entro 30 giorni alla segreteria dell'Ordine.

<sup>1</sup> **Allegare copia documento d'identità in corso di validità**

<sup>2</sup> **2023 o successivi**

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a 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 EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016– RGPD**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 come novellato dal D.lgs 101/2018, la informiamo che i suoi 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.

**Titolare del trattamento:**

Il Titolare del trattamento dei dati personali relativi agli utenti è l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Palermo con sede in Palermo (Italia) nella persona del Presidente pro tempore, domiciliato per la carica in Via E. Amari 11, 90139 Palermo, e-mail [info@commercialisti.pa.it](mailto:info@commercialisti.pa.it); telefono 091325535; C.F.: 97223310828.

**Responsabile della protezione dei dati:**

Il Titolare, conformemente a quanto disposto dall'articolo 37 del Regolamento (UE) 2016/679 ha nominato un Responsabile per la protezione dei dati (DPO) nella figura del dr. Davide Candia con sede in -Via Delle Naiadi, n. 5, 90147 Palermo, Tel: +39 3281926806, Mail: [dpo@commercialisti.pa.it](mailto:dpo@commercialisti.pa.it), PEC: [davidecandia@pec.it](mailto:davidecandia@pec.it).

**Diritti dell'interessato**

Il Regolamento conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti (art. 15 RGPD). In particolare, l'interessato può ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile. L'interessato può altresì chiedere, del tutto gratuitamente, di conoscere l'origine dei dati, le finalità e modalità del trattamento, nonché la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, l'indicazione degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili nominati e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, e al trattamento che lo riguarda. L'Interessato ha diritto alla rettifica (art. 16) e alla cancellazione dei dati “diritto all'Oblio” (art. 17).

L'Interessato ha inoltre il diritto di esercitare reclamo all'Autorità Garante della Privacy [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it) – [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it)

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

Il/La sottoscritto/a pienamente informato/a, ai sensi dell'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016, presta il proprio assenso affinché l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Palermo, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

Palermo, li .....

Firma

---