

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

Via G.B. Pontani, 3/B – 06128 – Perugia Tel. 0755058381 Fax 0755052922 e-mail  
[segreteria@odceperugia.it](mailto:segreteria@odceperugia.it) P.E.C. [segreteria@odceperugia.legalmail.it](mailto:segreteria@odceperugia.legalmail.it) sito web [www.odceperugia.it](http://www.odceperugia.it)  
(Circoscrizione dei Tribunali di Perugia e Spoleto)

**DOCUMENTI DA PRODURRE PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO**

*(N.B.: le domande devono essere presentate alla Segreteria dell'Ordine personalmente dagli interessati negli orari di apertura al pubblico dal lun. al ven. dalle 09,00 alle 12,30 e dalle ore 15,00 alle ore 18,30 (Sabato chiuso)*

**IL MODULO DI DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATO A COMPUTER E NON DEVE RECARE MODIFICHE O CANCELLAZIONI ALLA SUA STRUTTURA O AL SUO CONTENUTO.**

**IL MODULO DI DOMANDA NON VA FIRMATO PREVENTIVAMENTE MA AL MOMENTO DELLA CONSEGNA IN PRESENZA DEL PERSONALE PREPOSTO AL RITIRO DELLA STESSA PERTANTO NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE CONSEGNATE DA TERZE PERSONE O INVIATE PER POSTA E GIA' RECANTI LA FIRMA DEL RICHIEDENTE**

1. Domanda diretta al Consiglio dell'Ordine, redatta su carta con bollo da € 16,00, specificando anche il codice fiscale (*in caso di non concomitanza tra provincia di residenza e provincia di domiciliazione professionale (Studio) si fa riferimento alla L. Com. 526/99 che prevede la facoltà d'iscrizione all'Ordine territoriale in cui ricade o l'una o l'altra opzione*) comprensiva di dichiarazione sostitutiva di certificazioni – in base all'art. 2 L. 04/01/1968 n. 15 e art. 1 D.P.R. 20/10/1998 n. 403 e successive modificazioni e/o integrazioni – in carta libera relativa a nascita, cittadinanza, non interdizione, non fallimento, non inabilitazione, assenza di condanne penali in corso, titolo di studio, abilitazione e con autorizzazione al trattamento dei dati personali;
2. n. 2 fotografie recenti formato tessera;
3. fotocopia fronte/retro del proprio codice fiscale e di un documento d'identità con validità in corso;
4. attestazione del versamento di € 200,00 versato sul c/c postale n. 8003 intestato a "Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative";
5. per i docenti di ruolo o non di ruolo negli istituti o scuole di ogni ordine e grado allegare autorizzazione al concomitante esercizio della libera professione rilasciata dal dirigente scolastico preposto (*c. 15 art. 508 D.Lgs. 16/04/1994 n. 297*);
6. quota d'iscrizione da versarsi in un'unica soluzione indipendentemente dal periodo dell'anno in cui avviene l'iscrizione (*per il dettaglio degli importi e le modalità di pagamento vedi*
7. Marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla domanda allegata.

Allegare "INFORMATIVA ESTESA SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI" anch'essa reperibile nel nostro sito (in formato PDF editabile) cliccando sul link

<http://www.odceperugia.it/download/modulo-privacy/>

Spett.le  
CONSIGLIO DELL'ORDINE  
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI  
DI PERUGIA  
Via G. B. Pontani, 3/B  
06128 - PERUGIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
Via e nr. civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

#### **l'iscrizione all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili**

sezione A

sezione B

a tal fine

### DICHIARA

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge vigente, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale e completa responsabilità quanto segue:

1. Di avere il domicilio professionale (*studio*) in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via e nr. civico \_\_\_\_\_  
Telefono/i fisso/i \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare (*opzionale*) \_\_\_\_\_  
Numero di P.I. (*se posseduta*) \_\_\_\_\_ data decorrenza \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica (*e-mail*) \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica certificata (***P.E.C. obbligatoria per tutti gli iscritti ad Albi professionali***) \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;
2. di essere/non essere (cancellare l'ipotesi che non interessa) iscritto al Registro dei Revisori Legali al n. \_\_\_\_\_ D.M. \_\_\_\_\_ G.U. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

3. essere in possesso della seguente laurea

Triennale \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Magistrale \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Vecchio ordinamento \_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;

4. di aver espletato il triennio di tirocinio (*D.M. 07/08/2009 n. 143*) con iscrizione e rilascio della relativa certificazione finale nel Registro Praticanti tenuto presso l'Ordine di \_\_\_\_\_;

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

Dottore commercialista presso l'Università di \_\_\_\_\_

data prova scritta \_\_\_\_\_ data prova orale \_\_\_\_\_

di esperto contabile presso l'Università di \_\_\_\_\_

data prova scritta \_\_\_\_\_ data prova orale \_\_\_\_\_

6. di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 4 dell'Ordinamento Professionale (*D.lgs 28 giugno 2005, n. 139* );

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

8. di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea o di uno Stato estero a condizione di reciprocità;

9. di godere del pieno esercizio dei diritti civili;

10. di essere di condotta irrepreensibile;

11. di non essere fallito/a e di non avere in corso procedure di concordato preventivo o di amministrazione controllata e di non avere pendenza giudiziarie di interdizione e di inabilitazione;

12. di non avere riportato condanne penali e di non rivestire la qualità di imputato in procedimenti penali in corso;

13. che a suo carico non sono state pronunciate sentenze dichiarative di fallimento, di interdizione o di inabilitazione ancora da annotarsi nel Casellario Giudiziale;

14. di non avere comunque riportato condanne a pene, con sentenza definitiva, che a norma del D.Lgs. 139/2005, darebbero luogo alla radiazione dall'Albo;

15. di essere stato, all'atto del conferimento dei propri dati, debitamente informato per quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196

16. di essere stato, all'atto del conferimento dei propri dati, debitamente informato per quanto previsto dal Regolamento 679/2016 in materia di protezione dei dati personali

Firma

\_\_\_\_\_

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.

Firma

---

**Informativa (da non allegare alla documentazione da presentare all'Ordine)**

TABELLA DEI COSTI D'ISCRIZIONE ALL'ORDINE

- Iscrizione con età anagrafica fino a 35 anni (compresi) Comprensiva di tassa di prima iscrizione di € 100,00 (una tantum)	€ 250,00
- Diritti di segreteria	€ 22,00
- Iscrizione con età anagrafica superiore a 35 anni	€ 300,00
- Contributo spese per rilascio sigillo professionale (facoltativo)	€ 15,00
- Contributo spese per successivi rilasci di duplicati del tesserino professionale a seguito di furto/smarrimento/deterioramento	Gratuito
- Contributo spese per successivi rilasci di duplicati del sigillo professionale a seguito di furto/smarrimento/deterioramento	€ 15,00
- Contributo spese per rilascio targa metallica d'iscrizione (facoltativa)	€ 23,00
- Contributo spese per successivi rilasci di duplicati della targa metallica	€ 23,00

**Tutti i pagamenti dovranno essere effettuati tramite PagoPA.** La ricevuta di pagamento dovrà essere allegata al modulo d'iscrizione in quanto documento integrante della domanda, pena la mancata accettazione della stessa.

**La quota è dovuta da tutti gli iscritti all'Albo (sez. A o B), all'Elenco Speciale o al Registro Tirocinanti, senza eccezioni.**

Non rappresentano motivi di esenzione dal pagamento della quota l'età anagrafica, l'anzianità d'iscrizione, l'iscrizione all'Elenco Speciale, il mancato esercizio della professione o altro qualsivoglia motivo.

**AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI  
CONTABILI DI PERUGIA**  
**RICHIESTA PER RILASCIO SIGILLO (Opzionale)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Dottore/Ragioniere Commercialista iscritto:

- all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Perugia **Sezione A-** Dottori Commercialisti
- all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Perugia **Sezione B-** Esperti Contabili

**Chiede**

alla S.V. la concessione in uso del sigillo personale identificativo degli iscritti all'Albo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Perugia.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto previsto dall'art. 5 del Regolamento sull'uso del sigillo personale degli iscritti all'ODCEC:

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità con l'esercizio della professione previste dall'Ordinamento Professionale e dal Codice Deontologico;
- di conoscere, accettare ed osservare incondizionatamente le norme previste dal Regolamento approvato dal Consiglio Nazionale in data 01/10/2008;
- di restituire immediatamente il sigillo qualora insorgano condizioni di incompatibilità, sospensione, decadenza o cancellazione e, comunque, a semplice richiesta del Consiglio dell'Ordine nell'esercizio delle sue funzioni istituzionali.

Per il contributo a titolo di rimborso delle spese sostenute per la realizzazione del sigillo:

Allega alla presente copia del pagamento effettuato tramite PagoPA di euro 15,00 a titolo di contributo delle spese sostenute per la realizzazione del sigillo;

Perugia, il

In fede

**AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI  
CONTABILI DI PERUGIA**  
**RICHIESTA PER RILASCIO TARGA IN METALLO (Opzionale)**

Il sottoscritto -----

- Dottore Commercialista
  
- Ragioniere Commercialista

iscritto:

- all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Perugia **Sezione A-** Dottori Commercialisti
- all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Perugia **Sezione B-** Esperti Contabili

e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede**

alla S.V. il rilascio della targa in metallo attestante la propria iscrizione all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Perugia

Perugia, il

In fede

Per il contributo a titolo di rimborso delle spese sostenute per la realizzazione della targa metallica:

Allega alla presente copia del pagamento effettuato tramite PagoPA di euro 23,00 a titolo di contributo delle spese sostenute per la realizzazione della targa metallica.

Perugia, il

In fede