

DOMANDA ISCRIZIONE ALBO DELLE SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI

Marca da
Bollo
€ 16.00

AL SIG. PRESIDENTE DELL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI CATANIA

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

l'iscrizione all'**ALBO DELLE SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI** di codesto Ordine.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali e consapevole che incorrerebbe nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni che non risultano veritiere, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. _____, il _____;
- codice fiscale _____;
- di essere residente a _____ prov. _____; C.A.P. _____;
- in via _____, Tel _____;
- legale rappresentante della Società tra Professionisti denominata _____;
- sede legale in _____ prov. _____; C.A.P. _____;
- in via _____, Tel _____;
- e-mail _____, Cellulare _____;
- indicare se presenti anche le sedi secondarie iscritta al registro delle imprese di _____ al n. _____ dal _____;
- avere come oggetto sociale _____;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misura di sicurezza e di misura di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normative;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale;
- di aver riportato condanne penali;
(nel caso di condanne penali produrre la relativa documentazione in copia conforme anche quando siano stati concessi benefici della sospensione condizionale della pena e/o della non menzione della condanna nel certificato del casellario giudiziale, incluse le sentenze di patteggiamento)
- di godere dei diritti civili;
- di non essere interdetto, inabilitato né sottoposto a procedura fallimentare;

- di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679, in particolare:

CHIEDE

A codesto Consiglio Direttivo Provinciale, ai sensi degli articoli 8 e 9 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34, di iscrivere detta società nella Sezione Speciale dell'Albo di _____ .

Allega alla presente la documentazione obbligatoria come da elenco sotto riportato:

- 1) Atto costitutivo e Statuto della Società in copia autentica o, nel caso di Società semplice, dichiarazione autentica del Socio Professionista, cui spetti l'Amministrazione della Società;
- 2) Elenco nominativo:
 - a) Dei Soci che hanno la rappresentanza;
 - b) Dei Soci iscritti all'Albo;
 - c) Degli altri Soci con indicazione, in caso di altri Professionisti, dell'Albo di appartenenza;
- 3) Autocertificazione di iscrizione all'Albo dei Soci iscritti in altri Ordini o Collegi;
- 4) Autocertificazione di iscrizione nella Sezione Speciale del registro delle Imprese;
- 5) Dichiarazioni di insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34.

I dati personali del presente modulo sono raccolti per adempiere agli obblighi di legge per l'iscrizione all'albo (DLCPS n.233/1946, DPR n.221/1950, Legge n.2/2009), alle attività strumentali alla gestione dei rapporti con gli iscritti e alle attività connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo nonché di disciplina. I dati personali saranno utilizzati, quindi, per la tenuta dell'albo (sia cartacea che on-line), per le comunicazioni ufficiali, per le iniziative connesse alla gestione dell'Ordine e per le eventuali procedure disciplinari. Il conferimento dei dati personali ed il consenso al loro trattamento sono pertanto obbligatori ed il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporta l'impossibilità ad eseguire l'operazione di iscrizione all'albo. Il trattamento dei dati personali sarà svolto per le predette finalità anche con strumenti elettronici e solo da personale incaricato in modo da garantire gli obblighi di sicurezza e la loro riservatezza.

- Autorizzo ed esprimo espresso consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del precedente d.lgs. n.196/03, essendo a conoscenza dei Diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del citato Regolamento;**
- Acconsento all'iscrizione nella mailing list tenuta e gestita dall'Ordine ed autorizzo il connesso trattamento dei miei dati. (FACOLTATIVO)**

Data, _____

Il/La Dichiarante
