

Spett.le  
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI CAGLIARI  
Viale Trento, 94, 09123 Cagliari CA  
da inviare alla PEC: [ordinecommercialisticagliari@pec.it](mailto:ordinecommercialisticagliari@pec.it)

### **RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA**

(gli articoli di riferimento sono quelli del Regolamento per la formazione professionale continua degli iscritti negli Albi tenuti dagli Ordini dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili, approvato dal CNDCEC nella seduta del 18.10.2017)

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a..... il..... Codice fiscale.....  
Iscritto presso codesto Ordine al n. ....

*ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000*

### **DICHIARA E CHIEDE**

- Art. 8 a) (esenzione per maternità)** : Il riconoscimento parziale dell'esenzione dall'obbligo formativo dal ..... al ..... per la nascita del figlio  
\_\_\_\_\_ (allegare autocertificazione dello stato di famiglia o documento idoneo)  
**(\*)Anno \_\_\_\_\_ = CFP \_\_\_\_\_, Anno \_\_\_\_\_ = CFP \_\_\_\_\_, Anno \_\_\_\_\_ = CFP \_\_\_\_\_,**  
\* nella misura massima 45 cfp formativi da ripartire tra i mesi di gravidanza fino al primo anno di vita del bambino.

- Art. 8 a) (esenzione per paternità)**: Il riconoscimento parziale dell'esenzione dall'obbligo formativo dal ..... al ..... per la nascita del figlio  
\_\_\_\_\_ (allegare autocertificazione dello stato di famiglia o documento idoneo)  
**(\*)Anno \_\_\_\_\_ = CFP \_\_\_\_\_, Anno \_\_\_\_\_ = CFP \_\_\_\_\_, Anno \_\_\_\_\_ = CFP \_\_\_\_\_,**  
\*nella misura massima 45 cfp formativi da ripartire tra i mesi di gravidanza fino al primo anno di vita del bambino.

Dichiarando (indicare con una X):

- che la madre non è iscritta all'Albo  
    ▪ *ovvero*
- che se iscritta all'Albo non intende avvalersi dell'esenzione;
- che ricorrono le condizioni relative al congedo di paternità previste dall'art. 28 del D. Lgs. 26 marzo 2001 n. 151 (Testo unico sulla maternità e paternità).

- Art. 8 b) (esenzione per interruzione attività):** Il riconoscimento dell'esenzione dall'obbligo formativo dal ..... al ..... (\*) in quanto si è verificata **l'interruzione dell'attività professionale per un periodo non inferiore a 6 mesi** originata da (*indicare con X la voce interessata e allegare documentazione probatoria*):
  - servizio civile volontario
  - malattia
  - infortunio
  - assenza dall'Italia

\*la riduzione dei crediti formativi da acquisire nel triennio formativo in misura proporzionale al periodo di impedimento

- Art. 8 c) (esenzione per gravi malattie parenti):** Il riconoscimento totale dell'esenzione dall'attività di formazione dal ..... al ..... in quanto si è verificata **l'interruzione dell'attività professionale per un periodo non inferiore a 6 mesi originata da** malattia grave debitamente documentata del
  - coniuge,
  - dei parenti e degli affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare, (.....specificare grado di parentela)

A tal fine dichiara che trattasi di (*indicare con una X e allegare documentazione probatoria*):

- patologia irreversibile
- patologia rivedibile in data.....

- Art. 8 d) (esenzione casi di forza maggiore):** Il riconoscimento dell'esenzione dall'obbligo formativo dal ..... al .....(\*) per altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore - *allegare documentazione probatoria.*

\*la riduzione dei crediti formativi da acquisire nel triennio formativo in misura proporzionale al periodo di impedimento

- Art. 8.4 (esenzioni per mancato esercizio della professione):** Il riconoscimento dell'esenzione dall'obbligo formativo dal 1° gennaio ..... per non esercizio della professione ed a tal fine dichiara che:
  - non è in possesso di partita IVA,
  - non è iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza dei Dottori Commercialisti o dei Ragionieri Commercialisti,
  - non esercita attività professionale neanche occasionalmente, né svolge alcuna funzione professionale mediante rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, di lavoro a progetto o di altre figure similari
  - non riveste il ruolo di dominus per tirocinio professionale.

Dichiara altresì (**compilare obbligatoriamente**)

di essere dipendente presso \_\_\_\_\_  
oppure

di svolgere attività professionale: \_\_\_\_\_  
(specificare) presso \_\_\_\_\_

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

\* \* \*

Si allega la seguente documentazione relativa alla richiesta:

.....  
.....  
.....  
.....

Data

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.