



ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI CAGLIARI
Circoscrizione Tribunale Cagliari e Lanusei

IL SIGILLO

Il Sigillo Professionale è stato adottato dal Consiglio Nazionale quale "timbro personale identificativo" degli atti redatti dagli Iscritti nell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili nell'esercizio dell'attività professionale.

L'adozione del Sigillo da parte del Professionista è diretta a tutelare l'affidamento del pubblico, assicurando ai terzi la provenienza dell'atto. Lo stesso deve essere custodito diligentemente e utilizzato personalmente ed esclusivamente dal legittimo detentore, congiuntamente alla sua firma autentica, sui soli atti qualificanti l'attività professionale.

[Regolamento sull'uso del sigillo personale](#)

Richiedere il sigillo

L'Ordine territoriale cura la realizzazione del Sigillo e lo rilascia, concedendone l'uso, agli iscritti all'Albo dei Dottori Commercialisti e agli Esperti Contabili che lo richiedano, previa compilazione dell'apposito modello e versamento della somma prevista, a mezzo bonifico bancario o bollettino postale.

L'iscritto deve inviare la richiesta alla Segreteria dell'Ordine mezzo e-mail o PEC agli indirizzi info@commercialisticagliari.it o ordinecommercialisticagliari@pec.it allegando anche copia del pagamento eseguito ed un documento d'identità in corso di validità.

Costo del sigillo

Per il rilascio del sigillo professionale l'iscritto deve effettuare un versamento di euro **30€** che devono essere corrisposti con avviso PagoPA generabile direttamente al seguente link: [genera avviso PagoPA](#).

Per generare l'avviso cliccare su "servizi di segreteria", scegliere la tariffa DS (diritti di segreteria), selezionare DS4 (rimborso spese sigillo professionale – 30,00€).

Ritirare il sigillo

Il sigillo dovrà essere ritirato dall'iscritto presso la Segreteria dell'Ordine previo appuntamento la cui richiesta dovrà essere presentata tramite e-mail alla casella info@commercialisticagliari.it indicando nell'oggetto "*prenotazione sportello Albo – ritiro sigillo professionale*".

Informazioni e assistenza

Contattare il numero 070 285347 (*dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 11.30*)

Impiegato addetto alle istanze d'iscrizione *Valeria Ferrante*

RICHIESTA SIGILLO IDENTIFICATIVO

Spett.le Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Cagliari
Viale Trento 94 – 09123 – Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
provincia (____) il _____ codice fiscale _____
residente a _____ provincia (____) via/piazza _____ n° _____

CHIEDE

il rilascio del sigillo personale identificativo

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 4 del D. Lgs. 28.6.2005 n. 139;
- di conoscere, accettare e impegnarsi ad osservare incondizionatamente le norme previste dal Regolamento sull'uso del sigillo approvato dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili in data 1/10/2008;
- di impegnarsi a 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” (art. 5 Co. c. del Regolamento sull'uso del sigillo) nonché nei casi di trasferimento ad altro Ordine, cancellazione dall'Albo con o senza contestuale iscrizione nell'Elenco Speciale di non esercenti; e a seguito di eventuali provvedimenti disciplinari di sospensione e di radiazione deliberati dal Consiglio dell'Ordine (art. 10 Co. 1 del Regolamento sull'uso del sigillo).

Luogo e data _____

Firma _____

DOCUMENTI ALLEGATI

attestato di versamento effettuato per la richiesta di sigillo