

**Ill.mo Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di Cagliari**  
**Viale Trento 94 – 09123 – Cagliari**  
*Circonscrizione Tribunale di Cagliari e Lanusei*

**Marca da Bollo  
16 euro**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
domiciliato a<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
corrispondenza da ricevere presso  residenza  domicilio

in possesso del pieno esercizio dei diritti civili

**CHIEDE**

l'iscrizione nel Registro dei Tirocinanti, ai sensi del Decreto del MIUR 7 agosto 2009 n.143, pubblicato sulla G.U. – serie generale n. 241 del 16 ottobre 2009, nella

- sezione A – Tirocinanti Commercialisti  
 sezione B – Tirocinanti Esperti Contabili

- per prima iscrizione  
 per anno integrativo<sup>2</sup>  
 per trasferimento dall'ODCEC di \_\_\_\_\_  
 in convenzione<sup>3</sup> con l'Università di \_\_\_\_\_

**A TAL PROPOSITO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 di essere residente a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
 di essere cittadino/a \_\_\_\_\_  
 di aver compiuto il tirocinio da Esperto Contabile – sezione B – all'ODCEC di \_\_\_\_\_  
nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_<sup>4</sup>  
 di essere in possesso di Laurea<sup>5</sup>:  
 Quadriennale in \_\_\_\_\_  
 Triennale L-18 (ex cl. 17) delle lauree in Scienze dell'Economia e della Gestione Aziendale

<sup>1</sup> compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza e indicare l'indirizzo dove ricevere la corrispondenza

<sup>2</sup> il tirocinante che ha validamente compiuto il tirocinio da esperto contabile e successivamente conseguito la laurea magistrale, per sostenere l'esame di stato per Dottore Commercialista (art. 14, D.M. n 7 agosto 2009, n. 143), dovrà essere cancellato dalla sezione B del registro ed iscritto nella sezione A, dove dovrà compiere un anno ulteriore di pratica (vedi nota [CNDCEC n.21/2018](#))

<sup>3</sup> gli studenti iscritti all'ultimo anno del corso di laurea, triennale o magistrale, possono in concomitanza svolgere un tirocinio semestrale presso uno studio professionale o comunque sotto la supervisione di un professionista (*tutor professionale*) e con l'indicazione di un docente (*tutor accademico*) del dipartimento con cui è stata sottoscritta la convenzione.

<sup>4</sup> compilare solo in caso di iscrizione alla sezione A per anno integrativo

<sup>5</sup> indicare solamente il titolo posseduto al momento della presentazione della domanda di iscrizione

Triennale L-33 (ex cl. 28) delle lauree in Scienze Economiche

Specialistica LM-56 (ex cl. 64S) delle lauree in Scienze dell'Economia

Specialistica LM-77 (ex cl. 84S) delle lauree in Scienze Economico – Aziendale

conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

di essere attualmente iscritto/a presso l'Università di \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno  in corso  fuori corso del corso di laurea in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_,

realizzato in base alla convenzione stipulata dalla suddetta Università con l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di \_\_\_\_\_ in attuazione alla Convenzione Quadro 2014, di essersi

immatricolato al suddetto corso nell'a.a. \_\_\_\_\_ e  di aver già conseguito i crediti richiesti dalla convenzione stessa  che i crediti previsti dalla convenzione saranno acquisiti entro il conseguimento del titolo<sup>6</sup>

di **NON** aver riportato condanne e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

di **NON** essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di **NON** trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

### DICHIARA INOLTRE

di **NON** trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 42 del D.Lgs. 139/2005 e del D.M. 143/2009, nonché dalle note interpretative emanate dal CNDCEC con circolare informativa del 25/05/2010.

di **NON** essere dipendente *oppure*  di essere dipendente presso la Società/Ente \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

a tempo pieno (orario) \_\_\_\_\_  a tempo parziale (orario) \_\_\_\_\_

di **NON** svolgere *oppure*  di svolgere un lavoro di collaborazione professionale presso la Società \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

di **NON** svolgere *oppure*  di svolgere attività d'impresa presso la Società/Ente \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

di **NON** svolgere *oppure*  di svolgere il servizio militare o civile presso \_\_\_\_\_ fino alle ore \_\_\_\_\_ garantendo lo svolgimento del tirocinio per il minimo di ore previste: 4 ore giornaliere, consecutive dal lunedì al venerdì, mattina o pomeriggio, nei normali orari di apertura dello studio.

di usufruire di Borsa di Studio prevista dal D.M. 143/2009 art. 1 comma 6

il tirocinio è svolto sotto forma gratuita, con rimborso delle spese eventualmente sostenute nell'interesse del Dominus presso il quale svolge il tirocinio (D.M. 143/2009 art. 1 comma 6)

dichiara, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

dichiara, altresì, di aver preso visione, del Regolamento del Tirocinio Professionale D.M. 7 agosto 2009 n. 143 per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista e di esperto contabile, ai sensi dell' art. 45 comma 2 D.Lgs. 28 giugno 2005 n. 139

#### **IMPORTANTE**

*Inserire in questo spazio  
la propria foto in  
formato tessera e  
apporre tra la foto e il  
foglio la firma del  
Dominus*

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

<sup>6</sup> da compilare solo in caso d'iscrizione in convenzione con l'Università

**DOCUMENTI ALLEGATI** *(selezionare)*

- Attestazione del Dominus
- Elenco materie teoriche pratiche
- Dichiarazione congiunta
- Autocertificazione dei requisiti per lo svolgimento del tirocinio professionale per la Sez. A e B in convenzione universitaria *(da compilare solo per le iscrizioni in convenzione con l'Università)*
- Consenso per il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 61 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (contenente informativa ex art.13 del D.Lgs. 196/2003)
- Copia di un documento d'identità in corso di validità del dominus
- Copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente
- Copia del codice fiscale o tessera sanitaria del richiedente
- Attestazione versamento tassa d'iscrizione
- 2 fotografie in formato tessera
- Dichiarazione datore di lavoro
- Nullaosta
- Altro \_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DEL DOMINUS**  
**resa ai sensi dell'art. 7 comma 1 lettera g, del D.M. 7 agosto 2009 n. 143**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Dottore Commercialista /  
Esperto Contabile iscritto presso l'ordine di Cagliari, al numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA<sup>1</sup>**

- di essere iscritto/a all'Albo nella Sezione A / B da più di 5 anni
- di aver assolto nel triennio precedente all'obbligo della Formazione Professionale Continua, conseguendo i crediti formativi di seguito riportati<sup>2</sup>  
anno 2020 \_\_\_\_\_ anno 2021 \_\_\_\_\_ anno 2022 \_\_\_\_\_
- di non essere sottoposto a procedimenti disciplinari

di aver accettato il/la Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
presso il proprio Studio ai fini dello svolgimento del tirocinio che viene svolto a  tempo pieno  parziale nei  
giorni di:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato

Si ricorda che il numero minimo di ore previste per il tirocinio è di 4 (quattro) ore giornaliere, consecutive, e di 20 (venti) ore settimanali, da lunedì a sabato, mattina o pomeriggio, nei normali orari di apertura dello Studio.

**Dichiara altresì che il sopracitato tirocinante (scegliere un'opzione)**

è l'unico tirocinante nel proprio Studio  è il secondo  è il terzo ammesso a frequentare il proprio Studio  
ha iniziato l'attività di tirocinante a decorrere dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_, al fine di compiere il  
periodo di tirocinio di cui all'art. 1 de l D.Lgs. 17 febbraio 1992 n. 206 necessario per partecipare all'esame di  
stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di Dottore Commercialista / Esperto Contabile.

<sup>1</sup> 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.

- L'ESIBIZIONE DI UN ATTO CONTENENTE DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ EQUIVALE AD USO DI ATTO FALSO.

- 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.

- 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."

<sup>2</sup> Si invita l'iscritto a verificare i crediti formativi nel portale Isi formazione  
<https://www.isiformazione.it/ita/risultatiricerca.asp?TipoOrdine=Dott.+Comm.+E.C.&Luogo=Cagliari>

**A tal fine il DOMINUS s'impegna**

a istruire il Tirocinante, anche con esercitazioni pratiche, sulle materie tecniche oggetto della professione e sui principi di deontologia professionale, secondo quanto previsto dall'art. 1 del D.M. 143/2009. In tale opera di formazione professionale agirà in qualità di Dominus in piena libertà intellettuale, sia con l'insegnamento diretto delle materie oggetto di esame di Stato e sia consentendo al Tirocinante la frequenza di appositi corsi integrativi previsti dal menzionato D.M., almeno per le materie per le quali non gli sarà possibile fornire il proprio insegnamento;

a istruire il Tirocinante sull'osservanza delle norme del Codice Deontologico dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili, emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili.

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ s'impegna inoltre a comunicare per iscritto all'Ordine di appartenenza l'interruzione o la cessazione del tirocinio entro trenta giorni dal verificarsi dell'evento, nonché in tutti gli altri casi di sospensione dello stesso, entro quindici giorni dal verificarsi dell'evento, qualora non abbia provveduto il Tirocinante.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma Dominus** \_\_\_\_\_

**TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE  
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE  
DI DOTTORE COMMERCIALISTA/ESPERTO CONTABILI**

**DICHIARAZIONE CONGIUNTA IN MERITO  
ALLA FREQUENZA DELLO STUDIO**

Il/La Sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ (*Dominus*)  
e il/la Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ (*Tirocinante*)

in relazione alla domanda di iscrizione al Registro dei Praticanti, dichiarano congiuntamente che lo svolgimento del praticantato presso lo studio professionale si svolge nei seguenti giorni (*barrare la casella*):

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato

a tempo pieno dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

a tempo parziale<sup>1</sup> dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**Annotazioni**

---

---

---

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma Dominus** \_\_\_\_\_

**Firma Tirocinante** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nel caso in cui il tirocinio venga svolto a tempo parziale il numero minimo di ore previste per il tirocinio sono di 20 ore settimanali.

**Elenco materie teoriche – pratiche**

Il/La Sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

in relazione all'attività professionale svolta nel proprio Studio, comunica l'elenco delle materie per le quali è in grado di assicurare la formazione teorico/pratica del Tirocinante:

**MATERIE AZIENDALI**

- Ragioneria generale ed applicata
- Ragioneria delle aziende pubbliche
- Revisione aziendale
- Tecnica industriale e commerciale
- Tecnica Professionale
- Finanza aziendale
- Tecnica bancaria

**MATERIE GIURIDICHE**

- Diritto privato
- Diritto commerciale
- Diritto fallimentare
- Diritto tributario
- Elementi di diritto del lavoro e della previdenza sociale
- Elementi di diritto processuale civile e penale

**ALTRE**

- Informatica
- Statistica
- Economia Politica
- Matematica
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma Dominus** \_\_\_\_\_

**Autocertificazione del possesso dei requisiti per lo svolgimento del tirocinio professionale per la sezione A in presenza di convenzione universitaria**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**dichiara**

aver acquisito conseguito una laurea triennale nella classe L18 (Scienza dell'Economia e della Gestione Aziendale) o nella classe L33 (Scienze economiche) e di aver acquisito nel percorso della stessa i seguenti crediti formativi indicati nella tabella contenuta all'art. 1 della Convenzione,

Ambiti disciplinari	Crediti formativi
SECS-P/07 Economia aziendale	almeno 24 crediti
SECS-P/08 Economia e gestione delle imprese SECS-P/09 Finanza aziendale SECS-P/10 Organizzazione aziendale SECS-P/11 Economia degli intermediari finanziari	almeno 15 crediti

di aver acquisito una laurea triennale in altra classe di laurea, ed aver colmato, prima dell'iscrizione al corso di laurea magistrale, i debiti formativi richiesti dall'Ordinamento didattico per l'accesso alle lauree magistrali convenzionate

di essere iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_ al 2° anno del corso di laurea magistrale in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ della facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_, attuato nell'ambito della convenzione siglata tra l'Ordine e l'Università ai sensi dell'art. 9, c.6, DL 1/2012 e dell'art. 6, c.4, DPR 137/2012 e di aver acquisito nel percorso formativo magistrale almeno i seguenti crediti formativi indicati nella tabella contenuta nell'art. 3, c.1, lett. d) della Convenzione, se non già assolti nel percorso per il conseguimento della Laurea Triennale

Ambiti disciplinari	Crediti formativi
SECS-P/07 Economia aziendale	Almeno 18 crediti
SECS-P/08 Economia e gestione delle imprese SECS-P/09 Finanza aziendale SECS-P/10 Organizzazione aziendale SECS-P/11 Economia degli intermediari finanziari	Almeno 9 crediti
IUS /04 Diritto commerciale IUS /05 Diritto dell'economia IUS /12 Diritto tributario IUS /15 Diritto processuale civile IUS /17 Diritto penale	Almeno 18 crediti

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma Tirocinante** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI**

Elenco degli esami superati (*evidenziare quelli relativi ai crediti formativi indicati dalla convenzione*)



**Autocertificazione del possesso dei requisiti per lo svolgimento del tirocinio professionale per la sezione B in presenza di convenzione universitaria**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
**consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

**dichiara**

di essere iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_ al 3° anno del corso di laurea triennale in \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ della facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_,  
attuato nell'ambito della convenzione siglata tra l'Ordine e l'Università ai sensi dell'art. 9, c.6, DL 1/2012 e dell'art. 6, c.4,  
DPR 137/2012

di aver acquisito/di acquisire nel percorso formativo triennale, almeno i seguenti crediti formativi indicati nella tabella  
contenuta all'art. art.1, c.1, lett. b) della Convenzione,

<b>Ambiti disciplinari</b>	<b>Crediti formativi</b>
SECS-P/07 Economia aziendale	almeno 24 crediti
SECS-P/08 Economia e gestione delle imprese	almeno 15 crediti
SECS-P/09 Finanza aziendale	
SECS-P/10 Organizzazione aziendale	
SECS-P/11 Economia degli intermediari finanziari	

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma Tirocinante** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI**

Elenco degli esami superati (*evidenziare quelli relativi ai crediti formativi indicati dalla convenzione*)



## **INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 GDPR)**

La presente informativa è stata elaborata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE ed aggiorna le precedenti versioni rilasciate prima d'ora.

Ciò premesso, si evidenzia che:

- 1) per effetto dei servizi forniti e nel corso dello svolgimento degli stessi, il nostro ordine si troverà a raccogliere e trattare i suoi dati personali comuni e particolari (sensibili);
- 2) le specifichiamo fin da ora per chiarezza, le seguenti definizioni date dal Regolamento 2016/679:

**Trattamento:** qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insieme di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione; **Dato personale:** qualunque informazione relativa a persona fisica, identificata o identificabile, anche indirettamente, mediante riferimento a qualsiasi altra informazione, ivi compreso un numero di identificazione personale; **Dati relativi alla salute:** i dati personali attinenti alla salute fisica o mentale di una persona fisica, compresa la prestazione di servizi di assistenza sanitaria, che rivelano informazioni relative al suo stato di salute.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE, quindi, l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari., con sede in Cagliari al Viale Trento n. 94, (in seguito Titolare), in qualità di titolare del trattamento,

### **La informa**

che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

**1. Oggetto del trattamento:** il Titolare raccoglie informazioni personali che includono:

- il suo nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza e/o domicilio professionale e indirizzo di posta elettronica certificata;
- tutte le altre informazioni richieste dalle leggi locali.

**2. Finalità del trattamento:** tutte le attività di raccolta e successivo trattamento dei dati sono finalizzate al perseguimento degli scopi istituzionali dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari, con espresso riferimento a leggi e regolamenti che disciplinano la professione del dottore commercialista e dei revisori contabili, nonché i rapporti che queste figure professionali hanno con soggetti terzi (ad esempio tirocinanti).

In particolare, i Suoi dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

a)

- iscrizione nell'Albo, nell'Elenco Speciale o nel Registro dei Tirocinanti, ivi compreso l'adempimento di tutti gli obblighi di natura contabile, fiscale, ecc discendenti dall'iscrizione (pubblicazione dell'Albo – anche sul sito internet dell'Ordine - pagamento contributi annuali, iscrizione ai corsi di formazione, liquidazione parcelle, vigilanza sulla legge professionale, provvedimenti disciplinari, convocazione di assemblee, inserimento e variazioni di dati, ecc);
- gestione degli obblighi formativi come disciplinati dal Regolamento Attuativo della FPC approvato dall'Ordine (conteggio ore, rilevazione presenze, ecc);
- fornitura di servizi strumentali al miglioramento e all'evoluzione professionale degli iscritti;
- gestione di certificati medici, auto-certificazioni di nascita del figlio/figlia (ad esempio, per la richiesta di esonero e/o esenzione dagli obblighi formativi)
- gestione del contenzioso.

b)

- invio di informazioni sulle iniziative intraprese dall'Ordine in tema di aggiornamento professionale (seminari, convegni, corsi), di convenzioni stipulate fra l'Ordine e fornitori di beni e/o di servizi, notiziari o bollettini di aggiornamento sulle iniziative medesime;
- fornitura del servizio di informazione tramite newsletter/ circolari o simili, di comunicazioni istituzionali via e-mail o tramite altre applicazioni evolute.
- per scopi istituzionali di ricerca ed analisi della professione, attraverso elaborazioni statistiche ed anonime, nonché soggetti aventi determinate caratteristiche culturali e/o specializzazione richieste da enti, aziende e soggetti privati.

L'Ordine non è generalmente in possesso di dati giudiziari relativi agli iscritti; qualora ne venga in possesso



nell'esercizio delle proprie funzioni istituzionali, detti dati potranno essere utilizzati unicamente per le finalità di interesse pubblico previste dalla normativa vigente.

Tutti i dati raccolti sono trattati, quindi, esclusivamente per adempimenti connessi all'attività istituzionale dell'Ordine, la cui base giuridica è rinvenibile nella necessità di eseguire un contratto di cui Lei è parte o di misure precontrattuali adottate su sua richiesta ovvero per eseguire un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito l'Ordine.

- 3. Modalità di trattamento:** il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 n. 2) GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

I dati saranno trattati sia con strumenti/supporti cartacei che elettronici/informatici/telematici, nel pieno rispetto delle norme di legge, secondo i principi di liceità e correttezza ed in modo da tutelare la sua riservatezza.

- 4. Tempo di conservazione dei dati:**

I dati raccolti attraverso la domanda di iscrizione all'Ordine saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti, per adempiere ad obblighi contrattuali e precontrattuali, di legge e/o di regolamento.

In particolare, i criteri utilizzati per determinare il periodo di conservazione sono stabiliti da specifiche norme di legge che regolamentano l'attività istituzionale dell'Ordine; si precisa, infine, che i suoi dati personali potranno essere conservati anche fino al tempo permesso dalla legge italiana a tutela degli interessi legittimi dell'Ordine (art. 2947 codice civile).

- 5. Accesso ai dati:** i Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui all'art. 2.:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e eventuali incaricati per operazioni di manutenzione o di gestione del server su cui sono archiviati i dati, sotto lo stretto controllo del titolare. In linea generale si tratta di persone preposte all'erogazione di servizi specifici, all'amministrazione, alla gestione dei servizi informativi, alla segreteria che intrattiene rapporti con gli iscritti.

- 6. Comunicazione dei dati:** i dati oggetto di trattamento non saranno soggetti a diffusione, eccezion fatta per la pubblicazione dei dati obbligatori nell'albo cartaceo o in formato elettronico o tramite il sito web istituzionale dell'Ordine.

Verranno necessariamente diffusi nell'albo, oltre ai dati obbligatori, anche il numero d'iscrizione, l'anzianità, il titolo di studio professionale in base alla quale è stata disposta l'iscrizione al registro dei revisori contabili.

L'ambito di comunicazione dei dati è limitato esclusivamente ai soggetti competenti per l'adempimento delle operazioni istituzionali e l'osservanza di obblighi di legge.

I suoi dati potranno essere comunicati alla Procura della Repubblica, Tribunale e altri Uffici Giudiziari per le comunicazioni obbligatorie connesse con l'iscrizione/cancellazione dall'Albo, dall'Elenco speciale e dal Registro dei Tirocinanti; all'Anagrafe Tributaria per le pratiche connesse con l'iscrizione/cancellazione dall'Albo, dall'Elenco speciale e del Registro dei Tirocinanti; al Consiglio Nazionale nonché agli altri Consigli dell'Ordine dei Dottori Commercialisti, ai fini di ottemperare a quanto disposto dall'art. 34 c. 3 del D.Lgs n. 139 del 28/06/2005 in materia di tenuta dell'Albo; alle Casse di Previdenza nonché ad altri Ordini territoriali (ad esempio, in caso di richieste di trasferimento).

Per l'espletamento delle finalità sopra specificate, i dati potranno essere comunicati in forma cartacea o informatica, a soggetti anche esterni, incaricati dall'Ordine, quali fornitori, collaboratori, professionisti e membri di commissioni esaminatrici di concorsi, organizzatori di convegni e seminari. Si tratta in ogni caso di terzi espressamente autorizzati dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari, che svolgono attività di trattamento indispensabili per il perseguimento delle finalità sopra indicate. Potranno inoltre essere comunicati ad altri autonomi titolari del trattamento (per esempio enti pubblici) che erogano servizi strumentali a soddisfare le sue richieste o ai quali la comunicazione dei dati è necessaria per ottemperare a norme di legge o regolamenti. Potranno altresì essere comunicati a Banche o Concessionari per la Riscossione, al solo fine del pagamento della quota annuale dovuta a quest'Ordine, nonché al Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti.

- 7. Trasferimento dei dati:** i dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea. Resta inteso in ogni caso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

- 8. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto a rispondere:**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2) lettera a) è obbligatorio ed essenziale ai fini dell'esecuzione degli obblighi stabiliti dal D. Lgs. 139/2005 e il trattamento dei dati, a tal fine, sarà effettuato



indipendentemente dal consenso dell'interessato. Il trattamento di cui al punto 2) lettera b) è facoltativo e, pertanto, in caso di rifiuto non sussisteranno conseguenze, se non la nostra impossibilità di assicurare la Sua informazione sulle iniziative intraprese dall'Ordine.

**9. Diritti dell'interessato:** nella Sua qualità di interessato ha i diritti di cui all'art. 15 GDPR e precisamente:

- I. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intellegibile;
- II. ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del Titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati;
- III. ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- IV. opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata senza l'intervento di un operatore mediante e-mail e/o mediante modalità di marketing tradizionale mediante telefono e/o posta cartacea. Si fa presente che il diritto di opposizione dell'interessato, esposto al precedente punto b), per finalità di marketing diretto mediante modalità automatizzate si estende a quelle tradizionali e che comunque resta salva la possibilità per l'interessato di esercitare il diritto di opposizione anche solo in parte. Pertanto, l'interessato può decidere di ricevere solo comunicazioni mediante modalità tradizionali ovvero solo comunicazioni automatizzate oppure nessuna delle due tipologie di comunicazione.

Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 GDPR (diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

**10. Revoca del consenso:** Poiché elaboriamo i suoi dati personali sulla base di legittimi interessi o dell'interesse pubblico, ha il diritto di opporsi in qualunque momento all'utilizzo delle sue informazioni personali, secondo le modalità previste dalla legge.

**11. Modalità di esercizio dei diritti:** potrà in qualunque momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a/r a Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari, Viale Trento n. 94 – 09123 Cagliari (CA);
- una mail all'indirizzo [info@commercialisticagliari.it](mailto:info@commercialisticagliari.it) oppure [ordinecommercialisticagliari@pec.it](mailto:ordinecommercialisticagliari@pec.it).

**12. Titolare, responsabile e incaricati.**

Il titolare del trattamento è l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari con sede legale e operativa in Cagliari, al Viale Trento n. 94, nella persona del suo Presidente pro tempore, elettivamente domiciliato per detta carica presso la sede dell'Ordine stesso.

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede del Titolare del trattamento dei dati.

**13. Il Data Protection Officer** attivo dal 25/05/2018 è la Dott.ssa Rita Solinas con studio in Selargius alla Via Del Lavoro n. 36 ed è contattabile telefonicamente ai numeri 0702135003 / 3408601512 oppure via mail all'indirizzo [solinas@solinasassociati.it](mailto:solinas@solinasassociati.it) / [studiosolinasassociati@pec.it](mailto:studiosolinasassociati@pec.it).

ai sensi dell'art. 19 c.1 del d.lgs n. 196 del 30/06/2003, i dati personali possono essere trattati per le predette finalità dell'Ordine, in quanto soggetto pubblico, senza consenso dell'interessato. Ai fini istituzionali potranno essere trattati anche dati sensibili (come definiti dall'art. 4, c.1, lett.d).

Il titolare del trattamento  
Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Cagliari



Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Studio Dominus \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679:

- Presta il suo consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 2. lettera b) dell'informativa

SI       NO

- Presta il suo alla comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa

SI       NO

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma leggibile Tirocinante \_\_\_\_\_

## ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

ai sensi dell'art. 15 DPR 642/1972

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e – mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

*(da compilare solo in caso di società)*

in qualità di:

- titolare  
 procuratore alla presentazione della domanda  
 professionista incaricato alla presentazione della domanda  
 Legale Rappresentante (oppure \_\_\_\_\_)

della Società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

con riferimento alla domanda del \_\_\_\_\_ presentata per \_\_\_\_\_

essendo obbligatorio indicare, negli atti e nella modulistica informatica, la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del DPR445 del 28/12/2000.

### DICHIARA

che l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale secondo la seguente modalità:

- "Imposta di bollo assolta in modo virtuale tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sul cartaceo della domanda trattenuto presso il mittente a disposizione degli organi di controllo",  
a tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di euro 16,00 applicata ha **IDENTIFICATIVO**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- "Imposta di bollo assolta in modo virtuale – Autorizzazione dell'Agenzia dell'Entrate Ufficio Territoriale

di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere firmata digitalmente o autografamente da chi la rende. Qualora la stessa sia firmata autografamente la dichiarazione deve essere accompagnata da copia di un documento di identità valido.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma Tirocinante** \_\_\_\_\_