

**Allegato A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
DI NON SUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' CON L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI  
DOTTORE COMMERCIALISTA ED ESPERTO CONTABILE  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, iscritto/a all'Albo dal  
\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

**PREMESSO**

di avere preso attentamente visione e cognizione:

1. dell'art. 4 D.Lgs. n. 139 del 28 giugno 2005 (di seguito "Costituzione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili a norma dell'art. 2 della Legge 24 febbraio 2005 n. 34");
2. del procedimento per la valutazione delle incompatibilità approvato con decreto emesso dal Direttore Generale della Giustizia Civile in data 18 luglio 2003, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 172 del 26 luglio 2003 (di seguito "procedimento");
3. delle Note Interpretative emanate in data 13 ottobre 2010 dal Consiglio nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili in tema di disciplina delle incompatibilità di cui all'art. 4 del D. Lgs. n. 139 del 28 giugno 2005 n. 139 e disponibili per la consultazione sul sito dello stesso Consiglio Nazionale (di seguito "note interpretative");

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo Decreto del Presidente della Repubblica previste a suo carico in caso di dichiarazione mendace:

- di non trovarsi alla data di sottoscrizione della presente autocertificazione in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 dell'Ordinamento professionale, dal "procedimento" e dalle "note interpretative";
- che nessuna delle cause di incompatibilità richiamate al punto precedente è sussistita nel corso dei cinque anni precedenti la data della presente autocertificazione.

In ogni caso, il/la sottoscritto/a si impegna a certificare, con cadenza annuale, la sussistenza o la non sussistenza delle condizioni delle situazioni di incompatibilità con l'esercizio della professione, inoltrando a Codesto Spett.le Ordine, entro il 31 marzo di ogni anno, apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Disposizioni regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

**Si allega documento di identità in corso di validità.**

In fede.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(\*) Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

Il presente documento è valido solo se prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione.

Art. 76 del D.L. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi di 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 artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 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 o arte.

#### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, la/vi informiamo che i suoi/vostri dati verranno considerati confidenziali e trattati in maniera riservata.

I dati particolari saranno trattati nel rispetto delle misure prescritte dal Garante della Privacy.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per finalità collegate all'effettuazione del servizio e all'elaborazione statistica e saranno protetti con idonee misure di sicurezza che ne garantiscono la riservatezza, l'integrità, l'esattezza, la disponibilità e l'aggiornamento.

AI SENSI DEL REGOLAMENTO, LE È GARANTITO IL DIRITTO DI CHIEDERE L'ACCESSO AI DATI PERSONALI, LA RETTIFICA, LA CANCELLAZIONE O LA LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO. LE RICORDIAMO, INOLTRE, CHE PUÒ REVOCARE IL CONSENSO IN QUALSIASI MOMENTO, SENZA PERALTRO PREGIUDICARE LA LICEITÀ DEL TRATTAMENTO BASATA SUL CONSENSO PRESTATO IN PRECEDENZA, NONCHÉ PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ GARANTE (ART. 77 DEL REGOLAMENTO).

TITOLARE DEL TRATTAMENTO È L'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI L'AQUILA, CON SEDE IN L'AQUILA, VIA SASSA, 6 – PIAZZA DEL DUOMO.

#### **ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO E TRASMISSIONE A TERZI DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto pienamente informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, presta il proprio assenso affinché l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di L'Aquila, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_