**MODELLO UNICO RICHIESTA DI ESENZIONE**

***ULTIMO REGOLAMENTO FPC IN VIGORE DAL 16/08/2019***

Da trasmettere a segreteria@odcecnapoli.it (pec)

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 co. 1 lett. a) (*maternità/paternità*):** il riconoscimento dell’esenzione parziale per

🗖 **nascita del figlio** (allegare certificato di nascita o stato di famiglia) con attribuzione della riduzione di **45** cfp **dal**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (il periodo di 21 mesi deve essere compreso tra l’inizio della gravidanza fino al compimento del primo anno del bambino). In caso di **paternità** il sottoscritto dichiara che la madre non è iscritta all’Albo ovvero che se iscritta all’Albo non si è avvalsa e non intende avvalersi dell’esenzione. (**Allegare certificato probatorio**).

 🗖 **affidamento/adozione** dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**allegare Decreto del Tribunale**).

* **Art. 8 co. 1 lett. b) *(esenzione per interruzione attività professionale)****:* 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 non derivate da sanzioni disciplinari*** originata da (*indicare con X la voce interessata):*

🗖 **servizio civile volontario** (**allegare documentazione probatoria con l’indicazione esatta del periodo dichiarato**)

🗖 **malattia** (**allegare documentazione medica probatoria con l’indicazione esatta del periodo dichiarato**)

🗖 **infortunio** (**allegare documentazione medica probatoria con l’indicazione esatta del periodo dichiarato**)

🗖 **assenza dall’Italia** (**allegare documentazione probatoria con l’indicazione esatta del periodo dichiarato**)

* **Art. 8 co. 1 lett. c) *(malattia grave coniuge, parenti e affini entro il 1° grado e dei componenti nucleo familiare)****:*

Il riconoscimento dell’esenzione dall’obbligo formativo:

**dal** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per malattia grave del coniuge, dei parenti e degli affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare in quanto si è verificata **l’*interruzione dell’attività*** ***professionale per un periodo non inferiore a 6 mesi*** non derivante da sanzione disciplinare, originata da malattia grave debitamente documentata del:

🗖 coniuge

🗖 dei parenti e degli affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare, specificare il grado di parentela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare documentazione medica probatoria con l’indicazione esatta del periodo dichiarato**

* **Art. 8 co. 1 lett. d) *(esenzione per assunzione di cariche pubbliche elettive)****:* Il riconoscimento dell’esenzione dall’obbligo formativo:

**dal** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per assunzione di cariche pubbliche elettive per le quali la vigente legislazione preveda la possibilità di usufruire di permessi o aspettativa per la durata del mandato – (***allegare documentazione probatoria)***.

* **Art. 8 co. 1 lett. e) (*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****)*.

* **Art. 8 co. 4 (*esenzione per mancato esercizio della professione*)**: Il riconoscimento dell’esenzione dall’obbligo formativo per **l’anno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.**

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

Si allega la seguente eventuale documentazione di supporto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 *(****allegare documento di riconoscimento****)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Art. 8 co. 2** – **… *l’istanza (completa) deve pervenire all’Ordine senza ritardo rispetto alla sopravvenienza della causa di esonero e comunque entro un termine che consenta all’iscritto, in caso di esito sfavorevole della verifica operata dall’Ordine, di ottemperare comunque all’obbligo formativo annuale.***

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 del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR, 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.