

S.T.P. - ELENCO NOMINATIVO SOCI <small>(scrivere in stampatello)</small>		
DENOMINAZIONE SOCIALE STP:		
	COGNOME E NOME	ORDINE/COLLEGIO DI APPARTENENZA
LEGALE RAPPRESENTANTE		
AMMINISTRATORI DI SOCIETA'		
SOCI CHE HANNO LA RAPPRESENTANZA		
SOCI PROFESSIONISTI		
SOCI CON FINALITA' DI INVESTIMENTO		
Data stesura:		
Firma legale rappresentante:		

(FAC-SIMILE AUTOCERTIFICAZIONE ISCRIZIONE ALBO PER SOCI ISCRITTI IN ALTRI ORDINI/COLLEGI)

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di Sassari
Via Milano, 7
07100 - Sassari

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(art. 2 Legge 4.1.1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15.05.1997 n. 127)

La/Il sottoscritto _____
nata/o a _____
C.F. _____
residente a _____ provincia di __ c.a.p. _____ Via _____

D I C H I A R A

1. di essere iscritta/o nell'Albo dell'Ordine/Collegio (DENOMINAZIONE ORDINE/COLLEGIO DI ISCRIZIONE) - di (CITTA' ORDINE/COLLEGIO) al n. (N. ISCRIZIONE) dal (DECORRENZA ISCRIZIONE) _____
2. di essere consapevole che "Le dichiarazioni mendaci , la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia." (Legge 04/01/1968, n. 15, art. 26)
3. di essere consapevole che "Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera". (D.P.R. 20/10/98, n. 403, art. 11, comma 3°)

Allego: fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
fotocopia del codice fiscale.

Sassari, li.....

.....
LA/IL DICHIARANTE

Esente da autentica di firma ai sensi art. 3, comma 10 L. 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 TAB. B D.P.R. 642/72

(FAC-SIMILE DICHIARAZIONE PER INSUSSISTENZA INCOMPATIBILITA' PER SOCI PROFESSIONISTI STP)

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di Sassari
Via Milano, 7
07100 - Sassari

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(art. 2 Legge 4.1.1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15.05.1997 n. 127)

La/Il sottoscritto _____
nata/o a _____
C.F. _____
residente a _____ provincia di _____ c.a.p. _____ Via _____

D I C H I A R A

1. di essere socio professionista della Società tra Professionisti (DENOMINAZIONE SOCIALE STP) _____
con sede in (CITTA' DOM. PROF.) provincia di (PR) c.a.p. (CAP) Via (INDIRIZZO DOM. PROF.) _____
 2. di non partecipare ad altre società professionali in qualunque forma e a qualunque titolo, indipendentemente dall'oggetto della stessa STP (**oppure**: INDICARE LA PROPRIA PARTECIPAZIONE IN ALTRE STP)-

 3. di essere cittadina/o italiana/o (**oppure**: di essere cittadina/o dello stato di INDICARE IL PROPRIO STATO DI CITTADINANZA) _____
 4. di non aver riportato sentenze penali di condanna (**oppure**: INDICARE LA PROPRIA CONDIZIONE PENALE) _____
 5. di essere consapevole che "Le dichiarazioni mendaci , la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia." (Legge 04/01/1968, n. 15, art. 26)
 6. di essere consapevole che "Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera". (D.P.R. 20/10/98, n. 403, art. 11, comma 3°)
- (N.B.: NEI PUNTI 2 – 3 – 4 INDICARE SOLO L'OPZIONE CHE INTERESSA)**

Allego: fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
fotocopia del codice fiscale.

Sassari, li.....

.....
LA/IL DICHIARANTE

Esente da autentica di firma ai sensi art. 3, comma 10 L. 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 TAB. B D.P.R. 642/72

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di Sassari
Via Milano, 7
07100 - Sassari

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(art. 2 Legge 4.1.1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15.05.1997 n. 127)

La/Il sottoscritto _____
nata/o a _____
C.F. _____
residente a _____ provincia di _____ c.a.p. _____ Via _____

D I C H I A R A

1. di essere socio con finalità di investimento della Società tra Professionisti (DENOMINAZIONE SOCIALE STP) con sede in (CITTA' DOM. PROF.) provincia di (PR) c.a.p. (CAP) Via (INDIRIZZO DOM. PROF.) _____
2. di non partecipare ad altre società professionali in qualunque forma e a qualunque titolo, indipendentemente dall'oggetto della stessa STP (**oppure**: INDICARE LA PROPRIA PARTECIPAZIONE IN ALTRE STP) _____
3. di essere cittadina/o italiana/o (**oppure**: *di essere cittadina/o dello stato di* INDICARE IL PROPRIO STATO DI CITTADINANZA) _____
4. di non aver riportato sentenze penali di condanna (**oppure**: INDICARE LA PROPRIA CONDIZIONE PENALE) _____
5. di non aver riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo (**oppure**: INDICARE LA PROPRIA CONDIZIONE PENALE) _____ -
6. di non essere stato cancellato da un albo professionale per motivi disciplinari (**oppure**: INDICARE GLI ESTREMI DELLA CANCELLAZIONE) _____
7. di non essere soggetto all'applicazione, anche in primo grado, di misure di prevenzione personali o reali (**oppure**: INDICARE LA PROPRIA CONDIZIONE) _____
8. di essere consapevole che "Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia." (Legge 04/01/1968, n. 15, art. 26)
9. di essere consapevole che "Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera". (D.P.R. 20/10/98, n. 403, art. 11, comma 3°)

(N.B.: NEI PUNTI 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 INDICARE SOLO L'OPZIONE CHE INTERESSA)

Allego: fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
fotocopia del codice fiscale.

Sassari, li.....

.....
LA/IL DICHIARANTE

Esente da autentica di firma ai sensi art. 3, comma 10 L. 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 TAB. B D.P.R. 642/72

SCHEDE RECAPITI S.T.P. _____

A) Domicilio Professionale (*i dati del punto A saranno oggetto di pubblicazione*):

Comune _____ c.a.p... _____ .Via _____

Tel. _____

Fax _____

(per il fax indicare se manuale o automatico e se funziona di giorno e/o di notte)

B) Indirizzo P.E.C. S.T.P. (*) _____

Indirizzo E-mail S.T.P. (**) _____

CONSENSO D.Lgs. 196/03

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, compreso il contenuto dell'art. 7 (diritti dell'interessato) e consapevole, in particolare, che in caso di accettazione:

INDIRIZZI P.E.C. S.T.P. * il mio indirizzo/i pec verrà pubblicato sull'Elenco degli iscritti su supporto cartaceo e sul sito web sopraindicato:

PRESTO IL MIO CONSENSO

NEGO IL MIO CONSENSO

INDIRIZZI E MAIL S.T.P. ** il mio indirizzo/i e mail verrà pubblicato sull'Elenco degli iscritti su supporto cartaceo e sul sito web sopraindicato:

PRESTO IL MIO CONSENSO

NEGO IL MIO CONSENSO

alla relativa diffusione del citato indirizzo/i e mail sull'Elenco degli iscritti su supporto cartaceo e sul sito web dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Sassari.

Sassari, ____/____/____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO 196/2003.

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

a) **Finalità del trattamento:**

i dati raccolti con la **Scheda recapiti Consulente del Lavoro**, dall'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Sassari, saranno trattati per finalità istituzionali e statutarie. In particolare la stesura e quindi la pubblicazione e la diffusione su supporto cartaceo che elettronico, quest'ultimo mediante inserimento dei vs. dati nel sito web <http://www.consulentidellavorosassari.com/>.

L'art. 61 del Dlgs 196/2003 prevede la possibilità di divulgare i dati degli iscritti, poiché questa è una delle precipue finalità di un Ordine professionale, e il professionista iscritto, non può opporvisi, poiché il legislatore ritiene un diritto fondamentale del cittadino quello di verificare che il professionista sia realmente iscritto ed abilitato all'esercizio della professione. Per questa ragione, le generalità dei professionisti sono pubblicati su supporti cartacei o sui siti web degli Ordini professionali.

I dati pubblicati non potranno essere comunque eccedenti rispetto alle finalità di raccolta, e quindi una eventuale diffusione degli indirizzi per scopi diversi da quelli previsti per la tenuta dell'albo, sarebbe in ogni modo illegittima per violazione dei principi di cui all'art.11 del Codice della Privacy.

L'Ordine è legittimato a pubblicare/diffondere i dati del professionista, strettamente necessari a individuare il professionista e la sua sede di lavoro, inclusi gli eventuali dati riferiti esclusivamente allo Studio Associato di appartenenza.

L'Ordine è legittimato a pubblicare/diffondere i dati dei professionisti appartenenti allo Studio associato, iscritti all'Ordine dei Consulenti del lavoro, limitandosi invece a riportare il Cognome, nome e Albo di appartenenza, per i professionisti dello Studio associato non iscritti all'Ordine dei consulenti del lavoro.

Gli indirizzi diversi da quelli dove si trova lo Studio professionale, o lo Studio associato, ad esempio indirizzi e recapiti privati, (telefonia fissa o mobile), gli indirizzi di posta elettronica, richiederanno invece il **consenso dell'interessato** e non possono essere diffusi senza autorizzazione dello stesso professionista.

Le fotografie o le immagini digitali del professionista iscritto all'Ordine dei Consulenti del lavoro, riportate nell'Elenco cartaceo o web, richiederanno invece il **consenso dell'interessato** e non possono essere diffusi senza autorizzazione dello stesso professionista.

- b) **Modalità del trattamento:** i dati saranno trattati principalmente con strumenti elettronici e informatici, memorizzati sia su supporti informatici che su supporti cartacei e su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza ai sensi del Disciplinare Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, Allegato B del Codice della Privacy.
- c) **Natura obbligatoria:** il conferimento di questi dati non ha natura obbligatoria, tranne l'eventualità dell'adempimento di obblighi di legge in genere;
- d) **Conseguenze del rifiuto di fornire/trattare i dati:** fermo restando il trattamento senza necessità di richiesta di consenso, il rifiuto a fornire i dati richiesti o il consenso a trattarli, di fatto, può comportare, in taluni casi, all'impossibilità di procedere successivamente, al parziale svolgimento delle attività di cui alla lettera a). (In tale ipotesi l'Ordine, non si riterrà responsabile o inadempiente nei Vostri confronti);
- e) **Soggetti che possono venire a conoscenza del contenuto e della natura dei dati:** possono venire a conoscenza dei dati in questione, personale, incaricati, collaboratori di fiducia, nell'ambito dei necessari adempimenti di segreteria, addetti alla manutenzione informatica e soggetti addetti all'inserimento dati nel sito web, o per obblighi di legge o soggetti terzi, per l'invio di Riviste, Circolari, fogli notizia, stampati ecc. ovvero per la stampa tipografica di elenchi od altre pubblicazioni, l'organizzazione logistica di Corsi, Congressi, Convegni ecc.;
- f) **Comunicazione e/o diffusione a terzi:** i dati personali, così raccolti, potranno essere comunicati ai soggetti indicati alla precedente lettera e) e saranno oggetto di diffusione ai sensi degli articoli 61, comma 2 e 19, commi 2 e 3 Dlgs 196/2003.
- g) **Diritti di accesso ai dati personali:** sono ovviamente garantiti, disciplinati ed evidenziati dall'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003; in particolare le richieste potranno essere inoltrate per e-mail all'indirizzo E-mail: consulentiss@gmail.com o per fax al nr. 079. 278745, o per posta al Titolare del trattamento, all'indirizzo indicato al successivo punto i);
- h) **Titolare del trattamento:** è l'Ordine dei Consulenti del Lavoro Consiglio Provinciale di Sassari, che ha sede in Via Milano, 7 – 07100 Sassari. L'elenco dei Responsabili della sicurezza dei dati personali è depositata presso la Sede e verrà fornita su richiesta.
- i) Il Titolare del Trattamento, dichiara di adempiere alla normativa sulla sicurezza dei dati personali prevista dal Codice e in particolare, di essere in possesso del Documento Programmatico sulla Sicurezza, come previsto dalla normativa stessa e regolarmente lo aggiorna, nei termini di legge (Allegato B – Disciplinare Tecnico) e di aver applicato le misure minime di sicurezza previste.-