**MODULO RICHIESTA ESENZIONE ANNO (indicare l’anno di riferimento)**

***ARTICOLI DI RIFERIMENTO REGOLAMENTO FPC IN VIGORE DAL 01/01/2018***

Spett.le

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI MILANO

Via Pattari 6

20122 MILANO

da inviare alla PEC: crediti@pec.odcec.mi.it

**ai sensi del Regolamento per la formazione professionale continua degli iscritti negli Albi tenuti dagli Ordini dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili**

**Casi di esenzione dal 1/01/2017 – *aggiornati con l’entrata in vigore dal 16/08/19 del nuovo Regolamento FPC del CNDCEC***

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 a) (esenzione per maternità)**: Il riconoscimento parziale dell’esenzione dall’obbligo formativo dal ……………………………. al ………………………… per la nascita del figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare autocertificazione dello stato di famiglia o documento idoneo)
* **Art. 8 a) (esenzione per paternità)**: Il riconoscimento parziale dell’esenzione dall’obbligo formativo dal ……………………………. al ………………………… per la nascita del figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare autocertificazione dello stato di famiglia o documento idoneo)

Dichiarando (indicare con una X):

* che la madre non è iscritta all’Albo
	+ - *ovvero*
* che se iscritta all’Albo non intende avvalersi dell’esenzione;
* che ricorrono le condizioni relative al congedo di paternità previste dall’art. 28 del D. Lgs. 26 marzo 2001 n. 151 (Testo unico sulla maternità e paternità).
* **Art. 8 b) (esenzione per interruzione attività)**: Il riconoscimento totale dell’esenzione dall’obbligo formativo dal ……………………….in quanto si è verificata **l’*interruzione dell’attività*** ***professionale per un periodo non inferiore a 6 mesi*** originata da (*indicare con X la voce interessata e allegare documentazione probatoria):*
* servizio civile volontario fino al…………….
* malattia fino al…………………………….. (in caso di data ancora non definita, si ricorda di comunicarla tempestivamente all’Ordine)
* infortunio fino al………………………….. (in caso di data ancora non definita, si ricorda di comunicarla tempestivamente all’Ordine)
* assenza dall’Italia fino al…………………… (in caso di data ancora non definita, si ricorda di comunicarla tempestivamente all’Ordine)
* **Art. 8 c) (esenzione per gravi malattie parenti)**: Il riconoscimento totale dell’esenzione dall’attività di formazione dal ……………………………. al ………………………… per malattia grave debitamente documentata 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***.

 A tal fine dichiara che trattasi di (*indicare con una X* e *allegare documentazione probatoria)*:

* patologia irreversibile
* patologia rivedibile in data……………………
* **Art. 8 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 *(in vigore dal 16/08/2019)* - *allegare documentazione probatoria*.

* **Art. 8 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. 8.4 (esenzioni per mancato esercizio della professione)**: Il riconoscimento dell’esenzione dall’obbligo formativo dal 1° gennaio ……………… 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 documentazione relativa alla richiesta:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data Firma

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.