

*Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
di Bari*

**DOCUMENTI DA PRODURRE PER ISCRIZIONE ALLA SEZ. A
DELL'ALBO PROFESSIONALE
IN BASE AL REQUISITO DEL DOMICILIO PROFESSIONALE**

- Domanda d'iscrizione in bollo da € 16,00 da presentarsi a cura dell'interessato; (All. 1)
- Dichiarazione del professionista, su carta intestata, che attesti l'elezione del domicilio professionale presso il proprio studio; (All. 2)
- Richiesta Sigillo Personale Identificativo; (All. 3)
- Dichiarazione Solenne; (All. 4)
- n. 2 fotografie formato tessera;
- Informativa e consenso ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016; (All. 5)
- Fotocopia di un documento d'identità valido;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Ricevuta originale di versamento di € 168,00= sul c/c p. 8003 intestato a "Agenzia entrate – Centro operativo di Pescara - Tasse e concessione governative" con causale "Iscrizione Albo Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili – Codice tariffa 8617".
- Ricevute dei versamenti effettuati tramite il servizio PAGO PA come di seguito specificato, seguendo la procedura illustrata nell'appendice:


Per coloro che alla data del 31/12/2020 NON abbiano compiuto 36 anni

- istanze prodotte entro il 30 giugno: € 560,00 (di cui € 520,00 quale tasso d'iscrizione e € 40,00 quale prima rata del contributo annuo);
- istanze prodotte dopo il 30 giugno: di € 600,00 (520,00 quale tasso d'iscrizione e € 80,00 quale contributo annuo complessivo)

Per coloro che alla data del 31/12/2020 abbiano compiuto 36 anni

- Istanze prodotte entro il 30 giugno: € 665,00 (di cui € 520,00 quale tasso d'iscrizione e € 145,00 quale prima rata del contributo annuo);
- istanze prodotte dopo il 30 giugno: di € 810,00 (520,00 quale tasso d'iscrizione e € 290,00 quale contributo annuo complessivo)

APPENDICE

1. Accedere al sito istituzionale dell'Ordine www.odcecbari.it
2. Cliccare sul logo Pago PA 
3. Cliccare sul tasto accedi al servizio e nuovamente su “Accedi”
4. Nella sezione Servizi senza registrazione selezionare la voce “**Pagamento spontaneo**”
5. Entrare nella sezione Servizi di segreteria
6. Nella sezione Tipologia della tariffa selezionare dal menù a tendina la voce “**IA Nuova iscrizione Albo/Elenco**”
7. Nel menù a tendina che compare, selezionare la voce “**IA1 - Iscrizione Albo/Elenco (una tantum)**”
8. Compilare la sezione sottostante “Dati del contribuente”
9. Se si desidera pagare on-line cliccare su “*Aggiungi al carrello*” **in alternativa** cliccare su “*Stampa*” ed utilizzare l’avviso per procedere al pagamento presso le agenzie della propria banca, gli sportelli ATM della stessa, gli Uffici Postali o le ricevitorie SISAL o Lottomatica
10. Per versare la prima rata del contributo relativo all’anno di iscrizione ripetere i passaggi da 5 ad 9 selezionando nel menù a tendina di cui al punto 7):
 - **IA2** dedicata agli iscritti con età superiore ai 36 anni
 - **IA4** dedicata agli iscritti con età inferiore ai 36 anni
11. Se si desidera o si è tenuti al pagamento anche della seconda rata del contributo relativo all’anno di iscrizione, ripetere i passaggi da 5 ad 9 selezionando nel menù a tendina di cui al punto 7):
 - **IA3** dedicata agli iscritti con età superiore ai 36 anni
 - **IA5** dedicata agli iscritti con età inferiore ai 36 anni
12. Se si opta per il pagamento on-line, una volta caricate tutte le quote, cliccare sull'icona del carrello nella barra in alto e procedere al pagamento cliccando sul tasto **Paga ora**
13. Accedere al servizio con SPID o e-mail ed accettare l’informativa sulla privacy
14. Selezionare il metodo di pagamento (carta di credito/conto corrente/altri metodi) e procedere al pagamento delle somme.

In caso di problemi durante la sessione di pagamento utilizzare l'apposita funzione “Assistenza” presente in alto a destra nella pagina

N.B: La ricevuta di pagamento verrà trasmessa all'indirizzo mail indicato in sede di compilazione del modulo di “Validazione dati andati a buon fine”

**Marca
da bollo
€. 16,00**

Spett.le
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI
CONTABILI DI BARI
Via Venezia 13 - BARI

Il sottoscritto dr. _____
Cod. Fisc. _____

CHIEDE

di essere iscritto nella **sezione A dell'Albo Professionale** dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della circoscrizione del Tribunale di Bari.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere nato a _____ il _____;
- di essere residente a _____ CAP _____;
via _____ n. _____ (tel. 080/_____)
indirizzo PEC _____;
- di aver eletto il proprio **domicilio prof.le** a _____ CAP _____,
via _____, presso lo studio del
dr. _____;
- di essere cittadino _____;
- di godere dei diritti civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune
di _____;
- di essere in possesso della seguente laurea:
 - quadriennale in _____
 - specialistica in _____ classe _____
conseguita presso l'Università di _____ il
_____;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista, a seguito di superamento del relativo esame, conseguita il _____
presso l'Università di _____;
- di essere di condotta irreprensibile;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso ⁽¹⁾
- di non svolgere attività incompatibile come previsto dall'art. 3 dell'Ordinamento Professionale (DPR 27.10.1953 n. 1067);
- di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione all'Albo Professionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di altra provincia;
- di non essere, allo stato, iscritto nel registro dei protesti;
- di essere consapevole della veridicità della presente domanda ed essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della L. 4 gennaio 1968 n. 15 in caso di false dichiarazioni;
- che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403.

Per il personale docente:

- di essere in possesso della prescritta autorizzazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile rilasciata dal Direttore didattico ovvero dal Preside dell'Istituto presso cui la docenza è svolta.

Il sottoscritto si obbliga a comunicare le variazioni di residenza e l'insorgenza di cause di incompatibilità all'esercizio della professione.

Con osservanza.

Bari, li _____

Firma

⁽¹⁾ In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali eventualmente pendenti.

Il sottoscritto autorizza inoltre l'Ordine Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari all'utilizzo e al trattamento dei dati sensibili come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Firma _____

All. 2

FACSIMILE

CARTA INTESTATA
DEL PROFESSIONISTA

Spett.le
ORDINE DOTTORI COMMERCIALISTI
DI BARI ED ESPERTI CONTABILI
Via Venezia 13
70122 - B A R I

Il sottoscritto _____, iscritto presso
l'Ordine dei dottori commercialisti e degli Esperti Contabili di _____ al n°.
_____ della sezione _____ dal _____, con studio a
_____ in via _____, sotto la propria
responsabilità

D I C H I A R A

che il dr. _____ nato a
_____ il _____ codice fiscale
_____ residente a _____ in via

ha eletto il proprio domicilio professionale presso codesto studio.

Data-----

In fede
(timbro e firma del professionista)

Spett.le
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Bari
Via Venezia 13
70122 B A R I

Il sottoscritto dott. _____ nato a _____
_____ il _____ e residente in _____ via

chiede

che gli venga rilasciato, una volta deliberata l'iscrizione all'Albo professionale, il Sigillo
Personale Identificativo.

Bari, _____

In fede

DICHIARAZIONE SOLENNE

Al mio Ordine di appartenenza, agli Organi di categoria ed al Consesso degli iscritti

All'atto dell'accoglimento della mia domanda di iscrizione presso questo Ordine di cui accetto l'Ordinamento,
consapevole dell'importanza dell'atto che compio,

mi impegno

- ad informare l'esercizio di ogni atto della mia professione secondo i principi del Codice Deontologico;
- ad agire sempre con integrità, obiettività, competenza, indipendenza, riservatezza;
- a rispettare, agendo sempre con lealtà e sincerità, i colleghi, i dipendenti, i praticanti e le istituzioni di categoria anche con la mia personale collaborazione partecipazione;
- ad astenermi dal perseguimento di utilità indebite;
- a non ledere l'interesse pubblico agendo sempre con probità e promuovendo l'osservanza delle leggi;
- ad adottare sempre un comportamento, anche nella vita privata, che non rechi pregiudizio al decoro ed al prestigio della Professione, astenendomi anche da ogni atteggiamento, relazione e dichiarazione che ne possano indurre in dubbio.

Bari, _____

In fede

INFORMATIVA e CONSENSO

All. 5

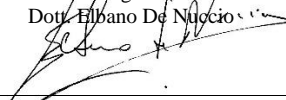
ai sensi degli articoli 7 e 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni.

Titolare	Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili - Via Venezia 13 – 70122 – Bari – Telefono 0805214760 email info@odcecbari.it – PEC ordinecommercialistibari@pec.it				
Finalità e base giuridica del trattamento	Finalità	Base giuridica (riferita al GDPR 2016/679)			
	Invio informazioni di aggiornamento da parte dell'ODCEC di Bari	Consenso (art. 6 c. 1 a)) <i>Il consenso è facoltativo ed il mancato consenso non pregiudica l'iscrizione all'Albo. Il consenso al trattamento può essere revocato in qualsiasi momento da parte dell'interessato</i>			
	Produzione del tesserino di riconoscimento per l'attestazione dell'appartenenza all'ODCEC	Consenso (art. 6 c. 1 a)) <i>Il consenso è facoltativo ed il mancato consenso non pregiudica l'iscrizione all'Albo. Il consenso al trattamento può essere revocato in qualsiasi momento da parte dell'interessato</i>			
Dati personali trattati	Finalità	Dati trattati			
	Invio informazioni di aggiornamento da parte dell'ODCEC di Bari	Indirizzo email e numero di telefono mobile			
	Produzione del tesserino di riconoscimento per l'attestazione dell'appartenenza all'ODCEC	Fotografia formato tessera			
Destinatari	Finalità	Destinatari			
	Invio informazioni di aggiornamento da parte dell'ODCEC di Bari	Nessun destinatario			
	Produzione del tesserino di riconoscimento per l'attestazione dell'appartenenza all'ODCEC	OR.V.A.T. S.r.l.s. - Via Messenape 28 - 70132 - Bari			
Periodo di conservazione	Finalità	Durata			
	Invio informazioni di aggiornamento da parte dell'ODCEC di Bari	Per l'intero periodo di iscrizione all'albo			
	Produzione del tesserino di riconoscimento per l'attestazione dell'appartenenza all'ODCEC	Per l'intero periodo di iscrizione all'albo			
Diritti dell'interessato	Diritto	Riferimento al GDPR 2016/679	Diritto	Riferimento al GDPR 2016/679	
	Accesso ai dati personali	Art. 15	Rettifica dei dati personali	Art. 16	
	Cancellazione dei dati personali	Art. 17	Limitazione del trattamento	Art. 18	
	Portabilità dei dati personali	Art. 20	Opposizione al trattamento	Art. 21	
	Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma - garante@gpdp - 06696771	Art. 77	Diritto alla comunicazione della violazione	Art. 34	
Processo decisionale automatizzato	NO	Trasferimenti a paesi extra UE	NO	Profilazione	NO
Responsabile per la Protezione dei Dati Personali	Francesco Maldera – Via San Tommaso D'Aquino 46 – 70014 – Conversano (Ba) – Telefono 3204306115 email fmalde@libero.it – PEC francesco.maldera@pec.it				
Dati di contatto per l'esercizio dei diritti	Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili - Via Venezia 13 – 70122 – Bari – Telefono 0805214760 email info@odcecbari.it – PEC ordinecommercialistibari@pec.it				

Prot. n. 53 del 06/02/2019

Per il Titolare
Il Presidente del Consiglio dell'ODCEC di Bari
Dott. Elbano De Nuccio



CONSENSO art. 6 c. 1 lettera a

**Il sottoscritto _____ preso atto della presente informativa, acconsente al trattamento dei
seguenti dati oltre che al trattamento della foto-tessera:**

Numero di telefono mobile _____ Indirizzo email _____

Bari,

Firma

INFORMATIVA

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni.

Titolare	Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili - Via Venezia 13 – 70122 – Bari – Telefono 0805214760 email info@odcecbari.it – PEC ordinecommercialistibari@pec.it			
Finalità e base giuridica del trattamento	Finalità	Base giuridica (riferita al GDPR 2016/679)		
	Iscrizione e mantenimento della stessa all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Bari	Obbligo legale (art. 6 c. 1 c) <i>DM 143/2009 – Dlgs 139/2005 – DPR 137/2012 e Regolamento pubblicato in B.U. Min. Giustizia n. 2 del 31/1/2018 – DM 34/2013 – Regolamento elettorale CNPADC – Regolamento elettorale CNPR</i>		
	Gestione istanze di composizione delle crisi d'impresa	Obbligo legale (art. 6 c. 1 c) <i>Legge 3/2012</i>		
Dati personali trattati	Finalità	Dati trattati		
	Iscrizione e mantenimento della stessa all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Bari	Dati anagrafici e dati riferiti all'esercizio della professione (orario studio, indirizzi fisici, telefonici e PEC), in ogni caso previsti dalla normativa seguente <i>DM 143/2009 – Dlgs 139/2005 – DPR 137/2012 e Regolamento pubblicato in B.U. Min. Giustizia n. 2 del 31/1/2018 – DM 34/2013 – Regolamento elettorale CNPADC – Regolamento elettorale CNPR</i>		
	Gestione istanze di composizione delle crisi d'impresa	Dati anagrafici e professionali del gestore della crisi		
Destinatari	Finalità	Destinatari		
	Iscrizione e mantenimento della stessa all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Bari	Fondazione ODCEC di Bari, partner formativi, enti istituzionali previsti dall'obbligo legale		
	Gestione istanze di composizione delle crisi d'impresa	Soggetti coinvolti nel tentativo di soluzione della crisi d'impresa		
Periodo di conservazione	Finalità	Durata		
	Iscrizione e mantenimento della stessa all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Bari	La durata della conservazione dipende dall'ottenimento della autorizzazione ministeriale prevista dall'art. 21 del Dlgs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio). L'ODCEC di Bari richiede l'autorizzazione allo scarto previsto dalla lettera d), comma 1 del predetto art. 21 con periodicità pari a due anni.		
	Gestione istanze di composizione delle crisi d'impresa	In corrispondenza dell'autorizzazione allo scarto della documentazione cartacea, provvede all'esecuzione dello scarto della documentazione cartacea stessa ed alla cancellazione dei corrispondenti documenti informatici		
Diritti dell'interessato	Diritto	Riferimento al GDPR 2016/679	Diritto	Riferimento al GDPR 2016/679
	Accesso ai dati personali	Art. 15	Rettifica dei dati personali	Art. 16
	Cancellazione dei dati personali	Art. 17	Limitazione del trattamento	Art. 18
	Portabilità dei dati personali	Art. 20	Opposizione al trattamento	Art. 21
	Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma - garante@gpdp - 06696771	Art. 77	Diritto alla comunicazione della violazione	Art. 34
Processo decisionale automatizzato	NO			
Trasferimenti a paesi extra UE	NO			
Profilazione	NO			
Responsabile per la Protezione dei Dati Personali	Francesco Maldera – Via San Tommaso D'Aquino 46 – 70014 – Conversano (Ba) – Telefono 3204306115 email fmalde@libero.it – PEC francesco.maldera@pec.it			
Dati di contatto per l'esercizio dei diritti	Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili - Via Venezia 13 – 70122 – Bari – Telefono 0805214760 email info@odcecbari.it – PEC ordinecommercialistibari@pec.it			

