

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

(Circoscrizione del Tribunale di Bari)

DOCUMENTI DA PRODURRE PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO SEZIONE B

- Domanda d'iscrizione in bollo da €. 16,00 **da presentarsi a cura dell'interessato;** (All. 1)
- Richiesta Sigillo Personale Identificativo; (All. 2)
- Dichiarazione solenne; (All. 3)
- Informativa e consenso ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016; (All. 4)
- n. 2 fotografie formato tessera;
- 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 tassa d'iscrizione e € 40,00 quale prima rata del contributo annuo);
- istanze prodotte dopo il 30 giugno: di € 600,00 (520,00 quale tassa 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 tassa d'iscrizione e € 145,00 quale prima rata del contributo annuo);
- istanze prodotte dopo il 30 giugno: di € 810,00 (520,00 quale tassa 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 iscrizioneAlbo/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
ED ESPERTI CONTABILI DI BARI
Via Venezia 13
70122 - BARI

Il sottoscritto dr. _____
Cod. Fisc. _____

CHIEDE

di essere iscritto nella **sezione B 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 essere cittadino _____;
- di godere dei diritti civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di essere in possesso della laurea triennale in _____,
_____, classe _____, conseguita presso l'Università di _____
il _____;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di esperto contabile, 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. 4 del D. Lgs. 139/2005;
- 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

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

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

Spett.le
Ordine dei Dottori Commercialisti
ed Esperti Contabili
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.

In fede

INFORMATIVA e CONSENSO

All. 4

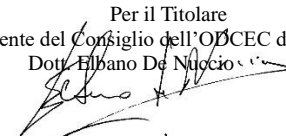
ai sensi degli articoli 7 e 13 del Regolamento UE n. 2016/679

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 _____

INFORMATIVA

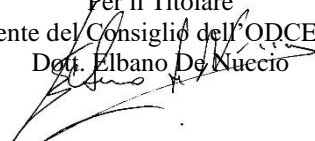
ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

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 | | | |

Prot. 795 del 12/11/2018

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

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Elbano De Nuccio', is written over the printed name. The signature is fluid and cursive, with a long horizontal stroke at the end.