

Allegato al Regolamento FPC in vigore dal 01/01/2016

(Gli articoli di riferimento sono quelli del Regolamento per la formazione professionale continua del CNDCEC)

Luogo e data

Spett.le
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI TRAPANI
VIA EURIALO 7
91100 TRAPANI

FPC FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA RICHIESTA DI ESENZIONE

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a..... il.....Codice fiscale.....

Iscritto presso codesto Ordine al n. dell'Albo/dell'Elenco Speciale
PEC.....

CHIEDE

Art. 5 (casi di riduzione dei crediti formativi): Il riconoscimento parziale dell'esenzione dall'obbligo formativo dal 1° gennaio per non esercizio della professione ed a tal fine dichiara che:

- a) non è in possesso di partita IVA, e
- b) non è iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza dei Dottori Commercialisti o dei Ragionieri Commercialisti, e
- c) 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
- d) non riveste il ruolo di dominus per tirocinio professionale.

Art. 6 a) (esenzioni): Il riconoscimento parziale dell'esenzione dall'obbligo formativo dal al per la nascita del figlio (allegare [autocertificazione dello stato di famiglia](#) e certificato di nascita)

In caso di paternità il sottoscritto dichiara:

- a) che la madre non è iscritta all'Albo ovvero che se iscritta all'Albo non intende avvalersi dell'esenzione;
- b) 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).

OVVERO

Allegato al Regolamento FPC in vigore dal 01/01/2016

(Gli articoli di riferimento sono quelli del Regolamento per la formazione professionale continua del CNDCEC)

Art. 6 b) (esenzioni): Il riconoscimento totale 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** originata da (barrare la voce interessata):

- servizio civile volontario
- malattia
- infortunio
- assenza dall'Italia

OVVERO

Art. 6 c) (esenzioni): 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.

A tal fine dichiara che trattasi di:

- patologia irreversibile
- patologia rivedibile in data.....

OVVERO

Art. 6 d) (esenzioni): Il riconoscimento dell'esenzione dall'obbligo formativo dal al per altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore.

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

* * *

Si allega la seguente documentazione di supporto:

.....
.....
.....
.....

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".

....., li

Firma _____