

SPETT.LE  
**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E  
DEGLI ESPERTI CONTABILI DI NAPOLI NORD**  
Via Diaz, 89 – 81031 Aversa  
Pec: info@pec.odcecnapolinord.it

## **MODELLO UNICO RICHIESTA DI ESENZIONE**

*ai sensi del Regolamento FPC in vigore dal 16/08/2019*  
**da trasmettere all'indirizzo pec: info@pec.odcecnapolinord.it**

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<sup>1</sup>**

**DICHIARA E CHIEDE**

- Art. 8 co. 1 lett. a) (maternità/paternità):** il riconoscimento dell'esenzione parziale per
- nascita del figlio** (allegare certificato di nascita o stato di famiglia) con attribuzione della riduzione di 45 cfp dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (il periodo di 21 mesi deve essere compreso tra l'inizio della gravidanza fino al compimento del primo anno del bambino).  
In caso di **paternità** il sottoscritto dichiara che la madre non è iscritta all'Albo ovvero che se iscritta all'Albo non si è avvalsa e non intende avvalersi dell'esenzione. **(Allegare certificato probatorio).**
  - affidamento/adozione** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ **(allegare Decreto del Tribunale).**

- Art. 8 co. 1 lett. b) (esenzione per interruzione attività professionale):** Il riconoscimento 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 non derivate da sanzioni disciplinari** originata da (indicare con X la voce interessata):

- servizio civile volontario** (allegare documentazione probatoria con l'indicazione esatta del periodo dichiarato)
- malattia** (allegare documentazione medica probatoria con l'indicazione esatta del periodo dichiarato)
- infortunio** (allegare documentazione medica probatoria con l'indicazione esatta del periodo dichiarato)

<sup>1</sup> 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".

assenza dall'Italia (allegare documentazione probatoria con l'indicazione esatta del periodo dichiarato)

---

**Art. 8 co. 1 lett. c) (malattia grave coniuge, parenti e affini entro il 1° grado e dei componenti nucleo familiare):**

Il riconoscimento dell'esenzione dall'obbligo formativo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per malattia grave 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** non derivante da sanzione disciplinare, originata da malattia grave debitamente documentata del:

coniuge

dei parenti e degli affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare, specificare il grado di parentela: \_\_\_\_\_

**Allegare documentazione medica probatoria con l'indicazione esatta del periodo dichiarato**

---

**Art. 8 co. 1 lett. 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 – **(allegare documentazione probatoria)**.

---

**Art. 8 co. 1 lett. 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 co. 4 (esenzione per mancato esercizio della professione):** Il riconoscimento dell'esenzione dall'obbligo formativo per l'anno \_\_\_\_\_ 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 eventuale documentazione di supporto:

.....

....., li .....

Firma  
**(allegare documento di riconoscimento)**

---

**Art. 8 co. 2 – ... l'istanza (*completa*) deve pervenire all'Ordine senza ritardo rispetto alla sopravvenienza della causa di esonero e comunque entro un *termine* che consenta all'iscritto, in caso di esito sfavorevole della verifica operata dall'Ordine, di ottemperare comunque all'obbligo formativo annuale.**

**Informativa CNDCEC n. 14/2018:** "L'esenzione dallo svolgimento dell'attività formativa, ai sensi dell'art. 8 del Regolamento FPC non esonera dall'obbligo formativo previsto a carico degli iscritti nel REGISTRO DEI REVISORI LEGALI DEI CONTI (D.lgs. 27 gennaio 2012, n. 23) e per l'iscrizione nell'ELENCO DEI REVISORI DEGLI ENTI LOCALI

**INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI  
(AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO 679/2016 - GDPR)**

**L'ODCEC di Napoli nord, con sede legale in Aversa – Via Diaz, n. 89, CF: 90037380616 nella sua qualità di Titolare del trattamento, desidera informarla sulle modalità di trattamento dei suoi dati personali.**

I dati raccolti saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Tutti i dati saranno trattati da personale autorizzato e non saranno oggetto di diffusione.

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.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web dell'ODCEC.

....., li .....

Firma  
*(allegare documento di riconoscimento)*

\_\_\_\_\_