

MODULO RICHIESTA, AUTOCERTIFICAZIONE E PRIVACY

(Protocollo di intesa sottoscritto tra il Ministero dell'Interno e il Consiglio dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili – CNDCEC, n. 0003477 del 28/09/2020)

*Spett.le Consiglio dell'Ordine
dei Dottori commercialisti e degli esperti contabili di*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, e residente a _____ in
_____ n. _____ C.A.P. _____, tel.
_____ C.F. _____, indirizzo mail
_____, indirizzo PEC _____, Documento di riconoscimento
numero _____ (tipo di documento _____) rilasciato da
_____ con scadenza _____ in qualità di commercialista/esperto
contabile iscritto nella sezione ___ al n. ___ dell'albo dei Dottori commercialisti e degli esperti
contabili di _____

VISTO

Il protocollo di intesa sottoscritto tra il Ministero dell'Interno e il Consiglio dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili – CNDCEC, n. 0003477 del 28/09/2020 (nel prosieguo anche soltanto il "Protocollo")

CHIEDE

Di essere inserito nella lista delle utenze da attivare sul sistema dello Sportello Unico Immigrazione della Prefettura di _____, in qualità di operatore di codesto rispettabile Ordine territoriale.

A tal fine, consapevole in caso di dichiarazioni mendaci:

- delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00,
- delle sanzioni disciplinari conseguenti al mancato rispetto degli obblighi e dei divieti stabiliti dal Codice Deontologico della Professione,
- delle sanzioni conseguenti al mancato rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali,

sotto la propria responsabilità, nell'ambito dell'attività professionale esercitata e, in particolare, rispetto all'attività svolta in ragione del summenzionato protocollo,

I. DICHIARA:

- che, nell'ambito dell'attività svolta, il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle misure di sicurezza disposte dal d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del regolamento 2016/679/UE
- di aver designato il responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del regolamento 2016/679/UE nella persona di _____
- di aver designato l'incaricato del trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 2-quaterdecies del D.lgs. n. 196/2003 nella persona di _____ .

II. GARANTISCE E SI OBBLIGA

- A segnalare tempestivamente ogni variazione e/o cessazione di attività ai fini della comunicazione al Prefetto territorialmente competente (art. 3, comma 1 del Protocollo)
- Ad assumere la piena ed esclusiva responsabilità nel rapporto con i datori di lavoro che conferiscono delega per l'inoltro delle istanze oggetto del protocollo (art. 3, comma 2 del Protocollo)
- A gestire le credenziali di autenticazione nel massimo rispetto delle garanzie di sicurezza, pena la revoca in ogni tempo dell'autorizzazione all'accesso al Sistema telematico dello Sportello Unico Immigrazione
- A rispettare e far rispettare dai propri dipendenti e collaboratori il rigoroso vincolo della riservatezza su tutte le informazioni, i dati, le documentazioni e, più in generale, le notizie che verranno acquisite in ragione dell'attività svolta ai sensi del Protocollo

III. ASSUME

- Personalmente ogni responsabilità per eventuali danni causati di qualsiasi tipo e per qualsivoglia ragione in relazione alla violazione di quanto previsto dal summenzionato Protocollo

Luogo, data .../.../.....

Il professionista

Timbro e firma

IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO E TIMBRATO DAL PROFESSIONISTA ISCRITTO ALL'ORDINE TERRITORIALE DESTINATARIO DELLA RICHIESTA