**MODULO RICHIESTA ESENZIONE ANNO …….. (indicare l’anno di riferimento)**

ai sensi del Regolamento per la Formazione Professionale Continua degli Iscritti negli Albi tenuti dagli Ordini dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili

Spett.le

Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di Milano

Via Pattari 6

20122 Milano

da inviare alla PEC: crediti@pec.odcec.mi.it

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a………………………………… il…………………………………Codice fiscale………………………………………………

Iscritto presso codesto Ordine al n. ………………………………

**DICHIARA E CHIEDE**

*ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000*

* **Art. 8, co. 1, lett. a) (esenzione per maternità)**: Il riconoscimento parziale dell’esenzione dall’obbligo formativo per la nascita del figlio/a ……………………………………………… (inserire cognome e nome) avvenuta in data …………………………………. (**allegare** autocertificazione dello stato di famiglia o documento idoneo) ovvero la riduzione di 45 crediti formativi professionali;
* **Art. 8, co. 1, lett. a) (esenzione per paternità):** Il riconoscimento parziale dell’esenzione dall’obbligo formativo per la nascita del figlio/a ……………………………………………… (inserire cognome e nome) avvenuta in data …………………………………. (**allegare** autocertificazione dello stato di famiglia o documento idoneo) ovvero la riduzione di 45 crediti formativi professionali, dichiarando altresì (indicare con una X):
	+ che la madre non è iscritta all’Albo

ovvero

* + che se iscritta all’Albo non intende avvalersi dell’esenzione,
	+ 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);
* **Art. 8, co. 1, lett. b) (esenzione per interruzione attività)**: 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, per cause non derivanti da sanzioni disciplinari (**allegare** idonea documentazione);
* **Art. 8, co. 1, lett. c) (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. d) (infortunio, malattia)** Il riconoscimento totale dell’esenzione dall’obbligo formativo dal ……………………………….... al ……………………………….... per infortunio/malattia (**allegare** documentazione probatoria);

 A tal fine dichiara che trattasi di:

* + patologia irreversibile
	+ patologia rivedibile in data ……………………
* **Art. 8, co. 1, lett. d) (malattia grave parenti)** Il riconoscimento totale dell’esenzione dall’obbligo formativo dal ……………………………….... al ……………………………….... per malattia grave del coniuge, del convivente, dei parenti e degli affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare (**allegare** documentazione probatoria) specificando che la malattia riguarda (specificare il caso):
	+ Coniuge/convivente
	+ Parenti e affini entro il 1° grado dei componenti del nucleo familiare;
* **Art. 8, co. 1, lett. d) (altri casi di documentato impedimento)** Il riconoscimento totale dell’esenzione dall’obbligo formativo dal ……………………………….... al ……………………………….... per impedimento derivante da cause di forza maggiore (**allegare** documentazione probatoria);
* **Art. 8, co. 4 (esenzioni per mancato esercizio della professione)**: Il riconoscimento dell’esenzione dall’obbligo formativo dal 1° gennaio ……………… per non esercizio della professione (**allegare** documentazione probatoria) ed a tal fine dichiara che:
* non è in possesso di partita IVA per l’esercizio della professione di commercialista o esperto contabile,
* 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.

Consapevole che il Regolamento vigente prevede, per tutte le richieste ex art. 8, co. 1, lett. d), che il Consiglio dell’Ordine valuti e decida discrezionalmente sulla istanza di esonero.

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all’Ordine l’eventuale variazione di quanto sopra dichiarato, mediante l’invio di una pec a** **crediti@pec.odcec.mi.it**

\* \* \*

Si allega la seguente documentazione relativa alla richiesta:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

oltre alla documentazione riepilogata sopra, **allegare** SEMPRE il documento d’identità del dichiarante

Data 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.

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR, la informiamo che i suoi dati verranno considerati confidenziali e trattati in maniera riservata; essi potranno essere memorizzati con mezzi elettronici, elaborati e diffusi anche a terzi, per finalità collegate all’effettuazione del servizio ed all’elaborazione statistica; 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.