

SU CARTA INTESTATA DEL PROFESSIONISTA

**RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA**  
(art. 8, comma 1, lett. a), b), c), d) del Regolamento di FPC pubblicato sul B.U.del 31 gennaio 2018)\*  
(art. 46 Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/a Dott./Rag. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'Albo dell'Ordine di Civitavecchia al numero \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di essere esentato dall'obbligo della formazione continua dati i seguenti motivi:

- Maternità** riduzione di 45 crediti nel periodo compreso tra i mesi di gravidanza e fino al compimento del primo anno del bambino

Richiesta riduzione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(allegare documentazione comprovante quanto dichiarato)

- Malattia grave e debitamente documentata del coniuge, dei parenti o degli affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare che comporti l'interruzione dell'attività professionale per almeno 6 mesi**

Richiesta riduzione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(allegare documentazione comprovante quanto dichiarato)

- Altre cause di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore**

---

O una delle seguenti cause che provochino l'interruzione dell'attività professionale **per un tempo superiore ai 6 mesi** (riduzione dei crediti formativi da acquisire nel triennio in misura proporzionale al periodo di effettiva interruzione dell'attività professionale)

- Servizio civile volontario**

- interruzione attività professionale dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

- Malattia**

- interruzione attività professionale dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

- Infortunio**

- interruzione attività professionale dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

- Assenza dall'Italia**

- interruzione attività professionale dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

(Allegare documentazione comprovante quanto dichiarato)

**Mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente qualsiasi cambiamento rispetto a quanto sopra dichiarato.**

**N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI CARTA DI IDENTITA' NECESSARIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DICHIARAZIONE**

In fede

Firma e sigillo

Civitavecchia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 (UE) 2016/679, la/vi informiamo che i suoi/vostri 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 dell'Ordine Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Civitavecchia e del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, nonché di loro incaricati.

La informiamo inoltre che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, cancellare i suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione alla legge.

Titolare del trattamento è l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Civitavecchia con sede in Via Principe Umberto 3 - Civitavecchia.

**ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO E TRASMISSIONE A TERZI DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto pienamente informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, presta il proprio assenso affinché l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Civitavecchia, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

Civitavecchia \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Art. 8- comma 1 del Regolamento di FPC pubblicato sul B.U. del 31 gennaio 2018**

*"1. L'iscritto può essere esentato dallo svolgimento della "formazione professionale continua" nei seguenti casi:*

*a) maternità, con facoltà dell'iscritta di ripartire la riduzione dei 45 crediti formativi professionali nel periodo compreso tra i mesi di gravidanza e fino al compimento del primo anno del bambino. L'esonero può essere concesso al padre quando la madre non gode dell'esonero, se anche lei iscritta nell'Albo. L'esonero, con riduzione di 45 crediti formativi professionali per il periodo determinato dal Consiglio dell'Ordine, su istanza dell'iscritto, è riconosciuto anche ai genitori adottivi o affidatari;*

*b) servizio civile volontario, malattia, infortunio, assenza dall'Italia, che determinino l'interruzione dell'attività professionale per almeno 6 mesi non derivante da sanzioni disciplinari. L'esenzione comporta la riduzione dei crediti formativi da acquisire nel triennio formativo in misura proporzionale al periodo di effettiva interruzione dell'attività professionale;*

*c) malattia grave debitamente documentata del coniuge, dei parenti e degli affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare; che comporti l'interruzione dell'attività professionale dell'iscritto per almeno 6 mesi non derivante da sanzioni disciplinari;*

*d) altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore. Il Consiglio dell'Ordine valuta e decide discrezionalmente sulla istanza di esonero."*