Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Ancona

ELENCO DEI DOCUMENTI DA PRODURRE
PER L'ISCRIZIONE/REISCRIZIONE ALL'ELENCO SPECIALE
ANNO 2026

1. Domanda di iscrizione all'Elenco Speciale in bollo da € 16,00;
2. Autocertificazione dei carichi pendenti e del casellario giudiziale (All.1);
3. Autocertificazione dei diritti civili dal quale risulti che il richiedente non sia né interdetto, né inabilitato, né fallito (All.2);
4. Comunicazione indirizzi di posta elettronica (All.3);
5. N. 1 fotografia formato tessera (giacca e cravatta per gli uomini);
6. Autorizzazione alla pubblicazione della fotografia fornita per l'iscrizione all'Elenco Speciale sul sito internet dell'Ordine (All.4);
7. Autorizzazione al trattamento dei dati personali (All.5);
8. Documentazione o autocertificazione comprovante la condizione di incompatibilità con l'esercizio della libera professione, di cui all'art. 4 D.Lgs. 139/2005;
9. Fotocopia del codice fiscale;
10. Fotocopia di un documento di riconoscimento recante l'indicazione della residenza anagrafica aggiornata;
11. Attestazione del versamento di € 250,00 come contributo di prima iscrizione***** *(non dovuto in caso di reiscrizione)*;
12. Attestazione del versamento di € 100,00 (per chi al 31 dicembre 2025 non ha compiuto il 36° anno di età) o di € 250,00 (per tutti gli altri) come contributo annuale*****;

Modalità di versamento: Sistema PagoPA

Istruzioni operative:
Accedere a PagoPA attraverso il sito www.odcec.an.it

- Selezionare: Pagamento Spontaneo
- Servizi Ente: Servizi di segreteria
- Tipologia della Tariffa: “Nuova iscrizione elenco speciale”
- Scegli una tariffa: “Contributo prima iscrizione elenco speciale (una tantum)”
- Inserire i dati del contribuente debitore verso la PA
- Paga ora

Ripetere l’operazione per il pagamento del contributo annuale

- Tipologia della Tariffa: “Nuova iscrizione elenco speciale”
- Scegli una tariffa: “Iscrizione elenco speciale” scegliere tra < 36 o > 36 anni di età
- Inserire i dati del contribuente debitore verso la PA
- Paga ora

Ritornare alla pagina iniziale → scaricare ricevute telematiche

DOMANDA DI ISCRIZIONE/REISCRIZIONE ALL'ELENCO SPECIALE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI ANCONA

Marca da bollo da € 16.00

Spett.le
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI ANCONA

Via Primo Maggio n. 56
60131 ANCONA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il_____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

C H I E D E

l'iscrizione nell'Elenco Speciale dei non esercenti la professione dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona

sezione A □ sezione B □

competente per territorio nel quale si trova la propria residenza.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

D I C H I A R A

1. di essere residente in_____ (Prov. _____) C.A.P. _____
   in Via _____n._____Tel_____Fax _____
   Cell _____ *(ad uso interno)*;

2. di essere in possesso della laurea
   □ Triennale_____classe_____
   □ Magistrale_____classe _____
   □ Vecchio ordinamento_____
   conseguita il _____ presso l'Università _____;

3. di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di:
   □ dottore commercialista presso l'Università di _____
   sessione _____ data prova scritta _____ data prova orale_____ ;
   □ di esperto contabile presso l'Università di _____
   sessione _____ data prova scritta _____ data prova orale_____;

4. di non esercitare la professione;
5. **di aver preso visione dell'art. 4 del D.Lgs. 139/2005 e delle Note interpretative in materia emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili il 1° marzo 2012 e di incorrere nel seguente caso di incompatibilità:**

   _____

   _____

   _____;

6. ☐ autorizza l'Ordine alla pubblicazione nell'Albo dei dati della propria residenza e dichiara di voler ricevere la corrispondenza all'indirizzo della residenza;
7. di non essere attualmente iscritto in altro Albo/Elenco di altro Ordine territoriale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili;
8. ☐ di non essere mai stato iscritto in altro Albo/Elenco di un Odcec territoriale

   oppure

   ☐ di essere stato iscritto nell'Albo/Elenco dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____ dal _____ al _____;
   (compilare solo in caso di reiscrizione)
9. ☐ di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali

   oppure

   ☐ di non essere iscritto al Registro dei Revisori Legali;
10. ☐ di non aver riportato sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione

    oppure

    ☐ di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari che comportano l'impossibilità di esercitare la professione_____;
11. ☐ di non essere stato oggetto di provvedimento di cancellazione da parte di un Odcec territoriale in pendenza di procedimento disciplinare

    oppure

    ☐ di essere stato oggetto di provvedimento di cancellazione da parte dell'Odcec di _____ in pendenza del/i seguente/i procedimento/i disciplinare/i:

    _____;
12. ☐ di non essere stato oggetto di provvedimento di cancellazione da parte di un Odcec territoriale con provvedimento disciplinare in corso

    oppure

☐ di essere stato oggetto di provvedimento di cancellazione da parte dell'Odcec di _____ con il/i seguente/i provvedimento/i disciplinare/i in corso: _____.

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra dichiarato è esatto e si impegna altresì, sotto la propria responsabilità, a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine ogni variazione dovesse intervenire in ordine ai dati sopra riportati e l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità all'esercizio della professione.

Con riferimento Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018 e successive modificazioni ed integrazioni autorizzo l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona al trattamento dei dati acquisiti per finalità e modalità meramente istituzionali con la possibilità di trasmettere comunicazioni per manifestazioni ed attività di interesse professionale.

Allo scopo allega i seguenti documenti:

- autocertificazione dei carichi pendenti e del casellario giudiziale (All.1);
- autocertificazione dei diritti civili (All.2);
- comunicazione indirizzi di posta elettronica (All.3);
- n. 1 fotografia formato tessera;
- autorizzazione alla pubblicazione della fotografia fornita per l'iscrizione all'Elenco Speciale sul sito internet dell'Ordine (All.4);
- autorizzazione al trattamento dei dati personali (All.5);
- documentazione (o autocertificazione) comprovante la condizione di incompatibilità prevista dall'art. 4 D.Lgs. 139/2005;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia di un documento di riconoscimento recante l'indicazione della residenza anagrafica aggiornata;
- Ricevuta PagoPA del versamento del contributo di prima iscrizione *(non dovuto in caso di reiscrizione)*;
- Ricevuta PagoPA del versamento del contributo annuale;

_____, lì_____

Firma

_____

<u>All. 1</u>: Autocertificazione dei carichi pendenti e del casellario giudiziale

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)
il _____ CF_____ residente a _____ (____)
CAP _____ in Via _____

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

1. □ di non essere sottoposto a procedimento penale

   oppure

   □ di essere sottoposto a procedimento penale per _____
   _____

2. □ di non aver riportato condanne penali (comprese quelle irrogate con decreto penale di condanna in caso di patteggiamento e le condanne per le quali sia stato concesso il beneficio della non menzione a norma dell'art. 175 c.p.)

   oppure

   □ di aver riportato le seguenti condanne penali (vanno indicate anche le condanne irrogate con decreto penale di condanna in caso di patteggiamento e le condanne per le quali sia stato concesso il beneficio della non menzione a norma dell'art. 175 c.p.):
   _____
   _____

In fede

_____

_____, lì_____

<u>All. 2</u>: Autocertificazione dei diritti civili

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)
il _____ CF_____ residente a _____ (____)
CAP _____ in Via _____

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- di non essere fallito e di non avere in corso procedure di concordato preventivo o di amministrazione controllata, né contro lo stesso pendono giudizi di interdizione e di inabilitazione;

- che non sono state pronunciate sentenze dichiarative di fallimento di interdizione o inabilitazione ancora da annotarsi al Casellario Giudiziale.

In fede

_____

_____, lì_____

***All. 3:* Comunicazione indirizzi di posta elettronica**

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)

il _____ CF_____ residente a _____ (____)

CAP _____ in Via _____

C O M U N I C A

- che il proprio indirizzo di posta elettronica ordinaria (e-mail) è il seguente:

_____

- che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)[1] è il seguente:

_____

oppure

- che intende usufruire della Convenzione con la Namirial dell'ODCEC di Ancona per l'attivazione di un indirizzo PEC con dominio @*odcecanconapec.it*

A U T O R I Z Z A

la Segreteria/il Consiglio dell'Ordine all'utilizzo di tali indirizzi di posta elettronica per:

- ☐ l'invio della corrispondenza che conseguentemente non mi saranno più inviate a mezzo posta ordinaria.
- ☐ l'invio di inviti inerenti eventi formativi organizzati dall'Ordine che conseguentemente non mi saranno più inoltrati a mezzo posta ordinaria.
- ☐ l'invio di proposte e di comunicazioni relative ad attività promozionali nell'ambito commerciale, statistico, culturale, ed informativo, da parte sia dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili e sia di società partner
- ☐ l'inserimento e la pubblicazione nell'Elenco Speciale degli iscritti all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona di entrambi gli indirizzi a partire dal prossimo aggiornamento.

In fede

_____

_____, lì_____

[1] Obbligatoria ai sensi dell'art. 16, comma 7 del D.L. 185 del 29/11/2008

<u>All. 4</u>: Autorizzazione alla pubblicazione della fotografia sul sito web dell'Ordine

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)
il _____ CF_____ residente a _____ (____)
CAP _____ in Via _____

☐ Autorizza

☐ Non autorizza

il Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona, anche ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018, e successive modifiche ed integrazioni, alla pubblicazione sul sito web dell'Ordine della foto:

☐ Qui allegata

☐ Trasmessa con email del giorno _____

Foto allegata

In fede

_____

_____, lì_____

***All. 5*: Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI ANCONA

Informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018

Agli iscritti all'Albo/Elenco Speciale

Titolare del Trattamento: ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI ANCONA
Via Primo Maggio n. 56
60131 ANCONA

Interessato del trattamento: _____
(ISCRITTO) cognome e nome

_____
indirizzo e città

OGGETTO: Informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018, relativa alla tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La legge indicata in oggetto prevede alcuni obblighi a carico di chi effettua trattamenti di dati personali riferiti ad altri soggetti. Per "trattamento" di dati si intende la registrazione, la raccolta, l'elaborazione, la conservazione, la comunicazione, la sicurezza e la diffusione di dati personali.
Pertanto, con riferimento ai dati personali che Lei dovrà fornire per l'iscrizione presso questo Ordine Professionale e agli altri che sarà necessario raccogliere nel corso di tutto il periodo in cui la stessa verrà mantenuta, informiamo che:

1) Il trattamento dei dati personali forniti dall'iscritto a questo Ordine Professionale sarà svolto in esecuzione degli obblighi legali derivanti da:
   a. Ordinamento Professionale
   b. Tirocinio

I dati, con esclusione di quelli cd. sensibili, potrebbero essere richiesti da Enti Pubblici e/o privati, da Istituzioni e da privati per fini diversi (quali, per esempio, comunicazioni ed informazioni, ricerche di mercato, di orientamento, ricerche di personale, ecc..)
In particolare, potranno essere raccolti, conservati, comunicati e diffusi i dati anagrafici e quelli relativi ai numeri di telefono, fax, e-mail, indirizzo PEC e simili: gli stessi dati potranno essere inseriti in elenchi, albi, annuari e simili su scala locale e/o nazionale, oltre che sul sito internet dell'Ordine Professionale, ed essere indicati a chi ne facesse richiesta.

2) In occasione di tali trattamenti, l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona può venire a conoscenza di dati che la legge definisce "sensibili", in quanto idonei a rivelare, in particolare:

- dati giudiziari relativi a procedimenti penali o civili.

Tali dati verranno trattati solo qualora ciò risulti strettamente necessario per l'adempimento degli obblighi e delle funzioni istituzionali propri dell'Ordine Professionale.

3) Il trattamento avverrà con sistemi manuali e/o automatizzati atti a memorizzare, gestire o trasmettere i dati con logiche correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con impegno da parte dell'interessato di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni ed aggiornamenti.

4) I dati personali dell'interessato potranno essere comunicati e diffusi:
   - nel sito dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona e sulla rete connessa al Consiglio Nazionale ed alla CNPADC o CNPR;
   - agli iscritti all'Albo di Ancona e di altre circoscrizioni;
   - agli Enti ed istituzioni pubblici e privati;
   - ai soggetti che svolgono attività promozionali nell'ambito commerciale, statistico, culturale, formativo ed informativo,
   - a tutti i soggetti che, in forza di leggi e/o regolamenti, anche comunitari, possono o richiedono di accedere ai dati.

5) L'ambito di trasmissione dei dati sarà generalmente nazionale, ma potrebbe anche essere esteso all'ambito europeo o extraeuropeo per finalità di studio o di scambi professionali o culturali.

6) Il rifiuto da parte dell'interessato a consentire il trattamento di tutti i dati richiesti per la pubblicazione dell'Albo ai sensi del R.D. 2537/1925 (cognome e nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, dati che riguardano la laurea e abilitazione, numero e data di iscrizione, residenza e/o domicilio professionale) preclude l'iscrizione all'Albo o il mantenimento della stessa.
   Il rifiuto da parte dell'interessato a consentire il trattamento di dati personali non compresi nel comma precedente potrà precludere l'effettuazione di alcune operazioni connesse ai destinatari o richiedenti i dati stessi.

7) Il Titolare del Trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, con sede ad Ancona – Via Primo Maggio n. 56.

8) I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale e contabile.

Relativamente ai dati personali in nostro possesso, l'interessato/a può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
- conoscerne l'origine;
- riceverne comunicazione intelligibile;
- avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
- nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
- il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo.

Le richieste vanno rivolte al Titolare del trattamento.

Invitiamo quindi l'interessato ad esprimere il suo consenso scritto ai predetti trattamenti ed alle conseguenti possibili comunicazioni e diffusioni, nonché il suo impegno a comunicarci tempestivamente le eventuali variazioni dei dati in nostro possesso, facendoci pervenire con cortese sollecitudine copia della presente sottoscritta per conferma di ricezione ed accettazione.

f.to IL PRESIDENTE
ODCEC ANCONA

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018, e successive modifiche ed integrazioni e acconsente al trattamento dei propri dati nei limiti, per le finalità e con le modalità contrattuali e contabili, precisate nell'informativa *(l'eventuale rifiuto nel consentire il trattamento dei dati comporta l'impossibilità di usufruire del servizio richiesto dall'utente)*

Data, _____ Firma _____

Fatto salvo esplicito diniego da parte dell'interessato, i dati dell'utente saranno trattati anche per le seguenti finalità:

- invio di proposte e di comunicazioni relative ad attività promozionali nell'ambito commerciale, statistico, culturale, ed informativo a mezzo posta elettronica o SMS o fax, da parte sia di dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili e sia di società partner

☐ accetta ☐ non accetta

Data, _____ Firma _____