

Dott./Rag.

Mod.Esonero\_mancanza\_es./2023

Inviare a: [formazione@odc.ancona.it](mailto:formazione@odc.ancona.it)

Spett.le  
**Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili**  
Via Primo Maggio n. 56  
60131 ANCONA

**OGGETTO: Richiesta di esonero dalla Fpc per mancanza d'esercizio della professione.**

Il/La Sottoscritto/a dott./rag. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto/a al n. \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ dell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona dal \_\_\_\_\_

**dichiara di non esercitare neanche occasionalmente la professione**

e pertanto ai sensi dell'art. 8 del Regolamento per la Formazione Professionale Continua degli Iscritti negli Albi dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili (pubblicato sulla G.U. n.18 il 30/09/2023- Art. 8 – commi 4 – 5 - 6)

**chiede l'esonero**

dagli obblighi della Formazione Professionale Continua dal (\*) \_\_\_\_\_

**A tal fine, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 art. 46, a conoscenza delle responsabilità penali a cui può incorrere (art. 76) in caso di dichiarazione mendace,**

**DICHIARA**

**che a decorrere dalla data suddetta**

- ✓ non è in possesso di partita IVA, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;
- ✓ non è iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza, né soggetto al relativo obbligo;
- ✓ non esercita l'attività o le funzioni professionali neanche occasionalmente e in qualsiasi forma.
- ✓ non riveste il ruolo di dominus per tirocinio professionale

**inoltre di essere a conoscenza che 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 (decreto legislativo 27 gennaio 2010, n. 39).**

***Nel caso di variazioni rispetto a quanto dichiarato, il/la sottoscritto/a, si impegna a farne immediata comunicazione al Consiglio dell'Ordine.***

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**(\*) N.B. – Si veda Art.8 commi 4-5-6 – “Regolamento Formazione Professionale Continua pubblicato il 30/09/2023 sulla G.U.n.18”**

**Trattandosi di dichiarazione di responsabilità allegare documento di riconoscimento in corso di validità**