

Al Consiglio
dell'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri della Provincia di
MILANO

Marca da
bollo da
€16.00

Il Sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____, tel. _____,
cellulare _____ e-mail _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E CONSAPEVOLE DI INCORRERE NELLA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO, SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI CHE NON RISULTASSERO VERITIERE (ART. 75 D.P.R. 445/2000), SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA',

DICHIARA

ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità, dichiara

di essere Legale Rappresentante della Società tra Professionisti denominata _____,

con sede legale in _____ CAP _____ Via _____

(indicare se presenti anche le sedi secondarie) _____,

C.F. e/o Partita IVA _____, tel _____

PEC _____ iscritta al registro delle imprese di _____

al nr. _____ dal _____, avente come oggetto sociale _____

_____ chiede a codesto Consiglio

Direttivo Provinciale, ai sensi degli articoli 8 e 9 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34, l'iscrizione della Società nella Sezione Speciale dell'Albo di Milano.

Allega alla presente la seguente documentazione obbligatoria :

- 1) Fotocopia del documento d'identità valido (del Legale Rappresentante)
- 2) Atto costitutivo e statuto della società in copia autentica o, *nel caso di società semplice*, dichiarazione autentica del socio professionista, cui spetti l'amministrazione della società;
- 3) Elenco nominativo:
 - a) dei Soci che hanno la rappresentanza;
 - b) dei Soci iscritti all'Ordine di Milano (con indicazione dell'Albo di appartenenza);
 - c) dei Soci iscritti ad altri Ordini (con indicazione dell'Albo di appartenenza);
 - d) degli altri Soci con indicazione, in caso di altri professionisti, dell'Albo di appartenenza;

- 4) Certificato di iscrizione all'Albo dei soci iscritti in altri Ordini o Collegi;
- 5) Certificato di iscrizione nella sezione speciale del registro delle imprese;
- 6) Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34;
- 7) Ricevuta di pagamento della TASSA di € 168,00 da versarsi a mezzo c/c postale 8003 intestato Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara Tasse concessioni Governative Codice tariffa: 8617.
- 8) Ricevuta di pagamento della TASSA di € 300,00 per quota annuale della Società + € 5,00 per tassa di iscrizione da versare con bonifico bancario sul conto della Banca Popolare di Sondrio - Agenzia 14 di Milano - **IBAN IT 16N 05696 01613 00001 1001X33** - intestato a Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Milano (sulla ricevuta deve risultare il nome della società, la causale di versamento e l'anno di riferimento)

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, ai sensi dell'art. 9 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni societarie comprese le variazioni anagrafiche (indirizzo, residenza, recapito telefonico, mail o PEC)

DA FIRMARE ALL'ATTO DELLA CONSEGNA

Milano, _____

Firma _____

Presentazione diretta all'impiegato addetto

La firma è stata apposta, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R.
n. 445/2000, in presenza del /della

Sig. / Sig.ra _____

(Timbro e firma dell'impiegato)

**INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003
(Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Ai sensi del D.l.gs 196/2003, si informa che i dati personali forniti dall'interessato a questo Ordine professionale, ovvero altrimenti acquisiti nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, formano oggetto di trattamento automatizzato o manuale nei limiti previsti dall'art. 4, comma 1, lett. a) della legge citata, attraverso strumenti ed accorgimenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati delle Società iscritte nell'apposito Albo sono utilizzati da questo Ordine per il raggiungimento dei fini istituzionali previsti dalla Legge 12 novembre 2011, n. 183, dal relativo regolamento di attuazione approvato con Decreto 8 febbraio 2013, n. 34 e dalla ulteriore normativa vigente.

L'acquisizione, da parte dell'Ordine, dei seguenti dati ha carattere obbligatorio in quanto indispensabile per il raggiungimento delle suddette finalità. Tale acquisizione potrà avvenire direttamente presso l'interessato, ovvero presso le autorità depositarie, a norma delle leggi sulla semplificazione amministrativa. L'impossibilità di acquisire i seguenti dati impedirà l'iscrizione o il mantenimento dell'iscrizione all'Albo:

1. Denominazione della Società e oggetto sociale;
2. iscrizione al registro delle imprese;
3. cognome, nome del Legale Rappresentate e dei Soci;
4. luogo e data di nascita dei Soci;
5. cittadinanza dei Soci;
6. sede (legale e operativa) della Società;
7. codice fiscale e Partita IVA della Società e dei Soci;
8. attestazione iscrizione ad albi professionali dei Soci professionisti;
9. eventuali procedimenti penali in corso o precedenti provvedimenti penali;
10. godimento dei diritti civili.

Inoltre, l'Ordine potrà provvedere all'acquisizione di altri ed ulteriori dati, rispetto a quelli sopra enumerati, presso gli organismi, enti o autorità deputati a conservarli, allorché siano indispensabili per il conseguimento dei fini istituzionali.

I dati della Società saranno oggetto di pubblicazione sull'Albo e, pertanto, potranno essere comunicati o diffusi ai soggetti ai quali la normativa vigente consente di accedere, come previsto dal DPR 34/2013.

In ogni caso i dati personali relativi agli iscritti all'Ordine non saranno trattati a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DI QUANTO SOPRA RIPORTATO E DI DARE IL PROPRIO ASSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COSI' COME INDICATO:

Milano, _____

Firma _____