

Modello richiesta di esonero

Luogo e data

Spett.le
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Lecce

FPC FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA RICHIESTA DI ESENZIONE

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a..... il.....Codice fiscale.....

Iscritto presso codesto Ordine al n. PEC.....

CHIEDE

Art. 8.5 (esenzioni): Il riconoscimento dell'esenzione dall'obbligo formativo dal per non esercizio della professione (NEP) ed a tal fine dichiara che:

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

Dichiara altresì (**compilare obbligatoriamente**):

di essere dipendente dal_____presso_____

oppure

di svolgere la seguente attività professionale:_____ (specificare)
dal_____presso_____

Art. 8.1 a) (esenzioni): Il riconoscimento dell'esenzione dall'obbligo formativo per:

nascita del figlio (allegare certificato di nascita o stato di famiglia) con attribuzione della riduzione di 45 cfp dal.....al..... (il periodo di 18 mesi deve essere compreso tra i mesi di gravidanza fino al compimento del primo anno del bambino).

In caso di paternità il sottoscritto dichiara che la madre non è iscritta all'Albo ovvero che se iscritta all'Albo non si è avvalsa e non intende avvalersi dell'esenzione.

affidamento/adozione dal.....al.....(allegare Decreto del Tribunale).

Modello richiesta di esonero

Art. 8.1 b) (esenzioni): Il riconoscimento dell'esenzione dall'obbligo formativo dal al in quanto si è verificata **l'interruzione dell'attività professionale per almeno 6 mesi**, non derivante da sanzione disciplinare, originata da:

.....

Art. 8.1 c) (esenzioni): 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 dal lavoro per la durata del mandato.

Art. 8.1 d) (esenzioni): Il riconoscimento dell'esenzione dall'obbligo formativo dal al per:

infortunio;

malattia;

malattia grave del coniuge, del convivente, dei parenti e degli affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare;

altri casi di documentato impedimento, derivante da cause di forza maggiore, originati da:

.....

* * *

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente a codesto Ordine l'eventuale modifica di quanto sopra dichiarato.

Si allega la seguente documentazione di supporto:

.....

.....

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".

....., li

Firma
