

# ORDINE DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI AVEZZANO E DELLA MARSICA



## INFORMATIVA PRIVACY

L'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Avezzano e della Marsica, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati personali (nome, cognome, numero di telefono, indirizzo privato, indirizzo di studio, ecc.) formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali oggetto del trattamento saranno utilizzati dall'Ordine esclusivamente per finalità di tipo istituzionale indicate nell'art. 18, commi 2 e 3, del Decreto legislativo n. 196 del 2003 e relative:

- 1) alla Sua iscrizione nell'Albo, nell'Elenco Speciale o nel Registro dei Tirocinanti, ivi compreso l'adempimento di tutti gli obblighi di natura contabile, fiscale, ecc., discendenti dall'iscrizione (pagamento contributi annuali, iscrizione ai corsi di formazione, liquidazione parcelle, inserimento e variazioni dati, ecc.);
- 2) alla gestione degli obblighi formativi come disciplinati dal Regolamento Attuativo della FPC approvato dall'Ordine (conteggio ore, rilevazione presenze, ecc.);
- 3) alla gestione di certificati medici, auto-certificazioni di nascita del figlio/figlia (a esempio, per la richiesta di esonero e/o esenzione dagli obblighi formativi).

Per la finalità di cui al **punto 1 e 2** non è richiesto il Suo consenso: la mancanza del conferimento dei Suoi dati personali renderà tuttavia impossibile il perfezionamento dell'iscrizione.

Per la finalità di cui al **punto 3**, la presenza di dati sensibili, ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. d), del citato Decreto, comporta che Lei presti il consenso al trattamento in assenza del quale non sarà possibile dare seguito alla Sua richiesta.

I Suoi dati non saranno diffusi ma, nei casi previsti dalla legge, da regolamenti o per espletare attività connesse con gli scopi istituzionali dell'Ordine, potranno essere comunicati, a soggetti terzi quali, a esempio:

- Procura della Repubblica, Tribunale e altri Uffici Giudiziari per le comunicazioni obbligatorie connesse con l'iscrizione/cancellazione dall'Albo, dall'Elenco speciale e dal Registro dei Tirocinanti;
- Anagrafe Tributaria per le pratiche connesse con l'iscrizione/cancellazione dall'Albo, dall'Elenco Speciale e dal Registro dei Tirocinanti;
- Società incaricate dall'Ordine della realizzazione di tessere professionali.
- Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, Casse di Previdenza nonché altri Ordini territoriali (a esempio, in caso di richieste di trasferimento).

La informiamo che tutti i Suoi dati saranno trattati con modalità cartacee ed elettroniche e all'uopo sono protetti, conformemente a quanto previsto dagli artt. 31 e ss. del Decreto legislativo n. 196 del 2003, da idonee e preventive misure di sicurezza.

---

La informiamo altresì che, ai sensi dell'art. 7 del citato Decreto, potrà chiedere di conoscere i dati che La riguardano richiedendo che di tali dati sia effettuato l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione, fatto salvo il diritto che il citato Decreto Le riconosce di opporsi, in tutto o in parte, a tale utilizzo.

Potrà far valere i Suoi diritti, di cui al citato art. 7, rivolgendosi all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Avezzano e della Marsica negli orari di apertura al pubblico o inviando una comunicazione a mezzo Posta Elettronica Certificata a [odcecavezzano@legalmail.it](mailto:odcecavezzano@legalmail.it)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

*D.Lgs 196/2003 - Art. 23*

Preso atto dell'informativa rilasciata dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Avezzano e della Marsica, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, che dichiaro di conoscere, e dei diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto:

- autorizzo*     *non autorizzo*    il trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 3 dell'informativa
- autorizzo*     *non autorizzo*    la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa

*Avezzano, data*

\_\_/\_\_/\_\_

Richiedente \_\_\_\_\_

Cognome e nome in stampatello

\_\_\_\_\_

Firma

Studio Associato \_\_\_\_\_

Denominazione studio in stampatello

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Firma

STP \_\_\_\_\_

Denominazione STP in stampatello

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Firma