

RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE CONTINUA
(art. 8, commi 1, 2 e 3 del Regolamento di Formazione Professionale Continua)

Spett.le Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Forlì
Via Silver Sirotti, 31 – 47122 Forlì (FC)

Io sottoscritto Dott./Dott.ssa/Rag./Rag.ra _____ nato/a a _____
il _____ iscritto/a all'Albo dell'Ordine di Forlì sez. ____ al numero ____

CHIEDO

ai sensi dell'art. 8, commi 1, 2 e 3, del Regolamento per la Formazione Professionale Continua così come modificato dal Consiglio Nazionale nella seduta del 30 luglio 2025 e pubblicato nel Bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia in data 15/10/2025

di essere esentato dall'obbligo della Formazione Professionale Continua per (barrare l'alternativa che interessa):

- a) maternità¹ (si richiede l'esenzione di n. ____ crediti nel triennio 2026-2028);
- b) conciliazione vita-lavoro e genitorialità² (si richiede esenzione di n. ____ crediti nel triennio 2026-2028);
- c) cause non derivanti da sanzioni disciplinari che determinino l'interruzione dell'attività professionale per almeno 6 mesi ³ (si richiede esenzione dal _____ al _____);
- d) 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 mandato⁴ (si richiede esenzione dal _____ al _____);
- e) infortunio, malattia, malattia grave del coniuge, del convivente, dei parenti e degli affini entro il 1° grado e dei componenti il nucleo familiare ⁵ dal _____ al _____;
- e) altre cause di documentato impedimento derivanti da cause di forza maggiore⁶ (si richiede esenzione dal _____ al _____).

Mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente qualsiasi cambiamento rispetto a quanto sopra dichiarato.

_____, lì _____

Firma dell'iscritto/a _____

¹ Si allega certificato di nascita del bimbo/a [art. 8, c. 1 lett. a) Regolamento FPC "facoltà ... di ripartire la riduzione dei 45 crediti formativi professionali, anche obbligatori nel periodo compreso tra i mesi di gravidanza e fino al compimento del primo anno del bambino]

² Si allega tessera sanitaria del figlio/a [art. 8, c. 1 lett. b) Regolamento FPC "possibilità di usufruire di una riduzione di 45 crediti formativi complessivi, fruibile nel periodo compreso tra il compimento del primo anno di età del bambino e il compimento del sesto anno]

³ Si allega documentazione comprovante l'impedimento

⁴ Si allega documento comprovante l'attribuzione di carica elettiva

⁵ Si allega documentazione medica

⁶ Si allega documentazione comprovante l'impedimento

Il/La sottoscritto/a dichiara 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".

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a mediante apposizione della propria firma in calce alla presente dichiara altresì:

- ✓ di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito dell'Ordine
- ✓ di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa in conformità a suddetto Regolamento UE;
- ✓ di acconsentire al trattamento dei dati personali propri e di terzi, anche appartenenti a categorie particolari di dati (ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE 679/2016), per le finalità legate alla presente richiesta

Luogo e data

_____, lì _____

Firma _____

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI CARTA DI IDENTITA' NECESSARIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DICHIARAZIONE.

Al fine di garantire misure di sicurezza adeguate ai rischi che incombono sui dati personali trattati mediante la presente comunicazione e, quindi, di ottemperare ai requisiti di protezione dei dati del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), si richiede di trasmettere la presente richiesta ed i relativi allegati esclusivamente all'indirizzo PEC dell'Ordine segreteria@pec.odcecforlicesena.it tramite la PEC dell'iscritto/a o di consegnare i suddetti documenti brevi manu presso gli uffici della Segreteria dell'Ordine.