

Alla Segreteria dell'Ordine Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Lucca

Il sottoscritto _____, iscritto al n° _____ nell'albo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Lucca,

COMUNICA

di aver partecipato nell'anno _____, ai seguenti Eventi formativi compresi nei Programmi di formazione professionale continua degli Ordini di seguito indicati e di aver conseguito i Crediti formativi professionali (CFP) accanto agli eventi riportati:

	Ordine	Titolo dell'evento	Data/Periodo	N° CFP
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Attività formative particolari

Il sottoscritto comunica inoltre di aver svolto le seguenti attività di formazione professionale, produttive di crediti formativi ai sensi dell'art. 3 del Regolamento della formazione professionale continua:

Attività	Ordine/Ente	Data	N° CFP
Relazioni in convegni, seminari, corsi e master approvati dal Consiglio Nazionale			
Relazioni nelle scuole e nei corsi di formazione per praticanti dottori commercialisti			
Pubblicazioni di natura tecnico-professionale su argomenti compresi nell'Elenco delle materie oggetto di eventi formativi ¹			
Docenze annuali presso istituti universitari ed enti equiparati nelle materie comprese nell'Elenco delle materie oggetto di eventi formativi			
Docenze annuali presso istituti tecnici ed enti equiparati nelle materie comprese nell'Elenco delle materie oggetto di eventi formativi ²			

¹ Indicare: titolo della pubblicazione, editore, rivista e n° di cartelle.

² Indicare gli enti e le materie.

Partecipazione alle commissioni per gli esami di Stato ³			
Partecipazione alle commissioni consultive del Consiglio Nazionale e degli Ordini			
Partecipazione ai gruppi di lavoro e alle commissioni di studio degli organismi nazionali e internazionali cui aderisce il Consiglio Nazionale			
Partecipazione alle commissioni parlamentari o ministeriali aventi ad oggetto lo studio di argomenti compresi nell'Elenco delle materie oggetto di eventi formativi			
Superamento di esami in corsi universitari nelle materie comprese nell'Elenco delle materie oggetto di eventi formativi. Gli esami suddetti devono attribuire crediti formativi universitari.			

A comprova di quanto sopra si prega allegare n. certificazioni

Lucca, lì

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, la/vi informiamo che i suoi/vostri dati verranno considerati confidenziali e trattati in maniera riservata; essi potranno essere memorizzati con mezzi elettronici, elaborati e diffusi anche a terzi, per finalità collegate all'effettuazione del servizio ed all'elaborazione statistica; tutte le fasi del trattamento potranno avvenire anche attraverso l'ausilio della struttura organizzativa di terzi, ed in particolare della Fondazione dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di e del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili, nonché di loro incaricati.

La informiamo inoltre che, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, cancellare i suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione alla legge.

Titolare del trattamento è l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di....., con sede in

.....

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO E TRASMISSIONE A TERZI DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il proprio assenso affinché l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Lucca, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

Lucca, lì

Firma

³ Indicare le Commissioni e le relative sessioni d'esame.