

Marca da bollo
€ 16,00

DOMANDA DI ISCRIZIONE SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI

I sottoscritto/a _____ nato/a _____

Provincia di _____ il _____ C.F. _____

legale rappresentante della Società tra Professionisti denominata _____

con sede legale in _____ Prov. Di _____

Via _____ (indicare se presenti anche le sedi
secondarie) _____

iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____

dal _____ avente come oggetto sociale _____

C. F. _____ P. IVA _____

chiede a codesto Consiglio Direttivo Provinciale, ai sensi degli articoli 8 e 9 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34, di iscrivere detta Società nella Sezione Speciale dell'Albo di codesto Ordine.

Allega alla presente la documentazione obbligatoria come da elenco sotto riportato:

1)atto costitutivo e/o statuto della Società in copia autentica o, nel caso di Società semplice, dichiarazione autentica del Socio professionista, cui spetta l'amministrazione della Società;

2)elenco nominativo, con relativa copia documento d'identità di ciascuno:

a) dei Soci che hanno la rappresentanza;

b) dei Soci iscritti all'Albo dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Udine

c)degli altri Soci, con indicazione, in caso di altri professionisti, dell'Albo di appartenenza;

3) Indicazione dell'Albo di appartenenza in caso di Soci iscritti in altri Ordini o Collegi;

4)certificato di iscrizione della Società nella Sezione Speciale del Registro delle Imprese;

5) dichiarazioni sottoscritte da ciascuno dei Soci di insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, N. 34.

6) fotocopia del proprio documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità;

7) fotocopia del proprio codice fiscale;

8) fotocopia del codice fiscale e/o della partita Iva della Società;

9) attestazione del versamento della "Tassa sulle Concessione Governative" di € 168,00, da versare sul c/c postale n. 8003, intestato a "Agenzia delle Entrate -Centro operativo di Pescara"(codice tariffa 8617)

10) versamento della quota, ammontante a € 205,00 = (duecentocinque00) annue in contanti presso gli Uffici di Segreteria ovvero ricevuta del versamento su C/C IBAN IT51 W030 6912 3441 0000 0300 025

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false e mendaci dichiarazioni sotto la propria personale responsabilità (art. 76 TU DPR 28.12.2000 n. 448),

DICHIARA

- che il numero dei Soci Professionisti e la partecipazione al capitale sociale dei Professionisti è tale da determinare un numero di voti almeno pari ai due terzi di quelli complessivi nelle deliberazioni o decisioni dei Soci (art. 10 comma 4, L. 12.11.2011 n. 183);
- che ciascuno dei Soci Professionisti è in regola con il pagamento dei contributi previdenziali alla propria Cassa Pensioni (_____);
- che i Soci non risultano partecipare ad altre Società Professionali in qualunque forma e a qualunque titolo, indipendentemente dall'oggetto della stessa STP;
- che i Soci per finalità d'investimento non Professionisti: sono in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale;
- non hanno riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo e salvo che non sia intervenuta riabilitazione;
- non sono stati cancellati da un albo professionale per motivi disciplinari;
- non risultano applicate nei confronti di ciascuno di loro, anche in primo grado, misure di prevenzione personali o reali;
- sono in possesso del godimento dei diritti civili;
- che il legale rappresentante e gli amministratori della Società che rivestono la qualità di Socio per finalità d'investimento, non rientrano nei casi di incompatibilità sopra previsti;
- che tutti i Soci sono Cittadini Europei.

Il sottoscritto dichiara infine:

- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di diritti;
- di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 e successive modificazioni, in conformità al DLCP5 233/1946, al DPR 221/1950 ed al D.M. 34/2013, e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR 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 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero

Data _____

(*)FIRMA _____

- INVIO x POSTA/Fax/e-mail ecc ... (Allegare FOTOCOPIA non autenticata del DOCUMENTO d'identità -ai sensi dell'Art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000)
- PRESENTAZIONE DIRETTA ALL'IMPIEGATO ADDETTO