

Marca da bollo
€. 16,00

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE SPECIALE
DELL'ALBO PROFESSIONALE
SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI (STP)**

All'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della provincia di Sassari

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ in Via _____

C.F. _____ Tel. _____

PEC _____ e-mail _____

legale rappresentante della Società tra Professionisti denominata _____

con sede legale in _____ Via _____

(indicare se presenti anche le sedi secondarie) _____

iscritta nella Sezione Ordinaria del Registro delle Imprese di _____

al n. _____ dal _____ e nella Sezione Speciale (SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI) del Registro delle Imprese al n. _____ dal _____ avente come oggetto sociale _____

CHIEDE

a codesto Ordine, ai sensi degli articoli 8 e 9 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34, di iscrivere detta società nella Sezione Speciale delle Società tra Professionisti dell'Albo Medici Chirurghi Odontoiatri.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false e mendaci dichiarazioni sotto la propria personale responsabilità (art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445),

DICHIARA

- che il numero dei Soci Professionisti e la partecipazione al capitale sociale dei Professionisti è tale da determinare la maggioranza di due terzi 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;
- 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 non Professionisti:
 - a) sono in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale;
 - b) 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;
 - c) non sono stati cancellati da un albo professionale per motivi disciplinari;
 - d) non risultano applicate nei confronti di ciascuno di loro, anche in primo grado, misure di prevenzione personali o reali;
 - e) 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 previsti nel punto precedente (art. 6 D.M. 8 febbraio 2013, n. 34).

Il/La sottoscritto/a inoltre **dichiara:**

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine la data di inizio attività, le deliberazioni che comportino modificazioni dell'atto costitutivo o dello statuto ed ogni variazione della composizione sociale, di cui al comma 3 dell'art. 9 del citato Decreto;

Allega alla presente la documentazione obbligatoria (art. 9 D.M. 34/2013) 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 del documento d'identità di ciascuno:
 - a) dei Soci che hanno la rappresentanza (per la STP costituita nella forma della Società Semplice è possibile allegare alla domanda di iscrizione, in luogo del documento qui indicato, una dichiarazione autenticata del socio professionista cui spetta l'amministrazione della società);
 - b) dei Soci iscritti all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari;
 - c) degli altri Soci con indicazione, in caso di altri professionisti, dell'Albo di appartenenza;
- 3) certificato di iscrizione all'Albo dei soci iscritti in altri Ordini o Collegi;
- 4) certificato di iscrizione della Società nella Sezione Speciale del Registro delle Imprese;
- 5) fotocopia del proprio documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità;
- 6) fotocopia del proprio codice fiscale;
- 7) ricevuta di versamento di **€. 168,00**, quale **Tassa Concessioni Governative**, su c/c postale n. 8003 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara, codice tariffa 8617;
- 8) ricevuta di versamento di **€. 145,00**, quale Tassa Annuale;
- 9) ricevuta di versamento di **€. 5,00**, quale Tassa di Iscrizione.

I pagamenti di cui ai **punti n. 8 e n. 9, con causale *Iscrizione Albo Società tra professionisti***, possono essere effettuati secondo la seguente modalità:

bonifico bancario su conto corrente intestato all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari - **Codice IBAN: IT32J0569611000000010183X95**.

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

Il/La sottoscritto/a _____, presa integrale conoscenza del contenuto dell'informativa resagli ai sensi dell'art. 13 del **Regolamento Europeo n. 679/16 (GDPR)**, dichiara di averne ricevuto copia e di averne ben compreso in ogni sua parte il contenuto anche in merito alle specifiche finalità e basi giuridiche del trattamento indicate negli 8 punti dell'informativa stessa.

Sassari, lì _____

Firma _____

(* Art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli articoli 46 e 47".

N.B. Alla domanda presentata, da persona diversa dal richiedente o a mezzo di servizio postale, deve essere allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.