



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI ATTUARI
SEZIONE SPECIALE SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI

PROCEDURA PER L'ISCRIZIONE:

- Compilare in ogni sua parte il modulo corredandolo di tutti gli allegati ivi previsti
- Presentare il modulo di cui sopra, corredato della fotocopia di un documento di identità valido e del codice fiscale, consegnandolo di persona alla Segreteria dell'Ordine Nazionale degli Attuari (Via delle Milizie, 1 – 00192 Roma; orario: da lunedì al venerdì – ore 9:30 - 12:30, telefono: 06/3210350).



Marca da bollo
16,00 euro

ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI
DOMANDA D'ISCRIZIONE
ALL'ALBO NAZIONALE DEGLI ATTUARI
SEZIONE SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI

Al Consiglio dell'Ordine Nazionale degli Attuari
Viale delle Milizie, 1
00192 – Roma (RM)

Il/la sottoscritto/a			
codice fiscale			
nato/a			
residente a		cap	
in Via/Piazza/V.le		n.	
Telefono			
e-mail			
Fax			

in qualità di Legale Rappresentante della Società Tra Professionisti,

denominata _____,

con sede legale in _____

Via/Piazza/V.le _____ prov. _____ cap _____,

eventuale sede secondaria in _____

Via/Piazza/V.le _____ prov. _____ cap _____,

Codice Fiscale/Partita IVA _____,

Indirizzo mail PEC _____,

Telefono _____,

Cellulare _____,

avente come oggetto sociale:



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

- **chiede**, a Codesto Consiglio dell'Ordine, ai sensi degli articoli 8 e 9 del D. M. 8 febbraio 2013, n. 34, di iscrivere detta Società nella relativa Sezione speciale dell'Albo Nazionale degli Attuari dedicata alle Società Tra Professionisti.
- **dichiara**, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti, stati e qualità riportati nella presente domanda e nella documentazione allegata corrispondono a verità
- **allega** alla presente la documentazione come da elenco sotto riportato:
 1. Atto costitutivo e Statuto della società in copia autentica o, nel caso di società semplice, dichiarazione autentica del socio professionista, cui spetti l'amministrazione della società;
 2. Dichiarazione autocertificata* da sottoscrivere da parte del Legale Rappresentante presso la Segreteria dell'Ordine relativa a:
 - a. iscrizione della società nella Sezione Speciale del Registro delle Imprese;
 - b. insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34
 3. Elenco nominativo:
 - a. dei soci che hanno la rappresentanza;
 - b. dei soci iscritti all'Albo Nazionale degli Attuari;
 - c. degli altri soci con indicazione, in caso di altri professionisti, dell'Albo di appartenenza;
 4. Dichiarazione autocertificata* da parte dei soci professionisti che non siano iscritti all'Albo Nazionale degli Attuari relativa a:
 - a. iscrizione all'Albo;
 - b. insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34
 5. Fotocopia di un documento di identità valido di tutti i soci nonché del Legale Rappresentante
 6. Fotocopia tesserino codice fiscale del Legale Rappresentante
 7. Ricevuta del versamento, ai sensi dell'art. 22, punto 8 della tariffa annessa al DPR 26 ottobre 1972, n. 641 e successive modifiche e integrazioni, quale tassa sulle Concessioni Governative effettuato mediante bollettino di c/c postale n. 8003 intestato a "Agenzia delle entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni Governative" il __/__/__, di € **168,00** sul conto corrente postale 8003;



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

8. Ricevuta del versamento della quota d'iscrizione all'Albo Nazionale degli Attuari **di 100 euro** (di cui 50 euro a titolo di tassa di iscrizione e 50 euro a titolo di prima quota annua associativa) effettuato tramite bonifico bancario sul c/c bancario **SWIFT BIC: BCITITMX** (deve indicarlo obbligatoriamente solo chi paga con bonifico internazionale) **codice IBAN: IT79N0335901600100000125974 - Intestazione: Ordine Nazionale degli Attuari** con valuta il __/__/__

(*) in applicazione alle nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive della L.183/11, a far data dal primo gennaio 2012, nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione e certificati relativi a stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

Dichiara inoltre di impegnarsi:

- a comunicare all'Ordine Nazionale degli Attuari:
 - o qualsiasi variazione che possa interessare la ragione o denominazione sociale, l'oggetto professionale unico o prevalente, la sede legale, il nominativo del legale rappresentante, dei nomi dei soci iscritti all'Albo Nazionale degli Attuari, nonché degli eventuali soci iscritti presso albi o elenchi di altre professioni
 - o le deliberazioni che comportino modificazioni dell'atto costitutivo o dello statuto
 - o le modifiche del contratto sociale, che comportino variazioni della composizione sociale.
- a corrispondere all'Ordine Nazionale degli Attuari l'importo della quota annuale di iscrizione (all'attualità fissata a 50 euro).

<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> _____ , li __/__/____	Firma
--	-------



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, D. LGS 196/2003

I dati personali conferiti in occasione della redazione della presente domanda di iscrizione/reiscrizione all'Albo e, successivamente, ad ogni aggiornamento degli stessi, saranno trattati dall'Ordine Nazionale degli Attuari (nel seguito: "Ordine") – titolare del trattamento – Viale delle Milizie, 1 – 00192 Roma al fine di valutare la richiesta di iscrizione all'Albo Professionale, di espletare le operazioni relative alla gestione dell'Albo medesimo e per il perseguimento dei propri scopi istituzionali.

In particolare, i dati personali saranno trattati al fine di:

1. verificare la sussistenza dei requisiti per la iscrizione all'Albo prescritti dalla Legge n. 194/1942 e successive modificazioni ed integrazioni;
2. formare ed aggiornare l'Albo Professionale, provvedendo alle occorrenti variazioni, ivi compresa la cancellazione conseguente a procedimento disciplinare, secondo quanto disposto dalla Legge n. 194/1942 e successive modificazioni ed integrazioni;
3. gestire i rapporti con l'Ordine, ivi comprese le attività connesse alle elezioni degli organi previsti nonché alle convocazioni agli incontri di rito;
4. applicare il regolamento della formazione attuariale continua (F.A.C.);
5. scopi istituzionali di informazione (quali circolari), di ricerca ed analisi della evoluzione della professione, attraverso elaborazioni statistiche ed anonime, nonché di individuazione di soggetti aventi particolari caratteristiche culturali e/o di specializzazione richieste da enti, aziende e soggetti privati.

Il trattamento dei dati avverrà manualmente e con strumenti elettronici, anche con metodologie di analisi statistica.

I dati il cui conferimento è obbligatorio in quanto devono essere necessariamente inseriti nell'Albo Professionale, sono i seguenti: cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza e domicilio .. Inoltre, saranno necessariamente diffusi nell'Albo – cartaceo o tramite il sito del titolare – la data e il numero di iscrizione e il titolo professionale in base al quale è stata disposta nonché il recapito telefonico). I restanti dati richiesti nella presente domanda di iscrizione/reiscrizione hanno conferimento facoltativo, ma sono utili al titolare per gli scopi istituzionali di cui al precedente punto (5). Ai sensi dell'art. 19, comma 1, D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali possono essere trattati per le predette finalità dall'Ordine, in quanto soggetto pubblico, senza il consenso dell'interessato.

Per i fini istituzionali dell'Ordine – in particolare per i fini di cui ai punti (1), (2) e (4) – potranno essere trattati anche dati sensibili (come definiti dall'art. 4, comma 1, lettera d), D. Lgs. n. 196/2003) e dati giudiziari (come definiti dall'art. 4, comma 1, lettera e), D. Lgs. n. 196/2003) : il trattamento potrà avvenire senza il consenso dell'interessato, ai sensi degli artt. 20 e 21, D. Lgs. n. 196/2003.

I dati personali saranno comunicati a Ministero di Giustizia, Consiglio Nazionale degli Attuari, Istituto Italiano degli Attuari, Società per la Formazione Attuariale (SIFA srl), Group Consultatif des Actuaire UE, EPAP ovvero agli organismi professionali collegati, ai fini di ottemperare a quanto disposto dalla normativa vigente in materia di tenuta dell'Albo professionale.

Ai sensi dell'art. 61, comma 2, D. Lgs. n. 196/2003, i dati – diversi da quelli sensibili e giudiziari - che devono essere inseriti nell'Albo potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati, anche mediante reti di comunicazione elettronica (quale il sito Internet dell'Ordine).

I dati conferiti saranno messi a conoscenza delle seguenti categorie di incaricati: addetti alla tenuta dell'Albo, al servizio di segreteria e rapporti con gli iscritti, all'amministrazione, alla organizzazione di convegni e seminari anche nel contesto del programma di formazione professionale continua, ai servizi informatici e sistemi di sicurezza dei dati.

Ai sensi dell'art. 7, D. Lgs. n. 196/2003, potranno essere esercitati i relativi diritti, fra cui consultare, modificare, aggiornare, integrare, cancellare i dati od opporsi al loro trattamento se effettuato in violazione di legge, rivolgendosi alla Segreteria dell'Ordine.

Firma per presa visione

_____ , li __/__/____	Firma
-----------------------	-------



ORDINE NAZIONALE DEGLI ATTUARI

Da compilare a cura dell'Ordine nel caso di consegna di persona della domanda di iscrizione alla segreteria dell'Ordine.

Si dichiara di aver ricevuto dalla Dott./Dott.ssa, in qualità di legale rappresentante della Società Tra Professionisti denominata, in datala domanda di iscrizione all'Albo Nazionale degli Attuari della suddetta Società Tra Professionisti.

Firma

Data

N.B. da rilasciare al richiedente