Domanda di iscrizione STP

In bollo da € 16.00

Al Consiglio Provinciale

dell’Ordine dei Consulenti del Lavoro

Via E. Salgari 43b

25125 Brescia

Oggetto: Domanda di iscrizione STP.

La/Il sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante della Società tra Professionisti denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(indicare se presenti anche le sedi secondarie)* iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avente come oggetto sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede a codesto Consiglio 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 Brescia.

Allega alla presente la documentazione obbligatoria 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. elenco nominativo:
   1. dei soci che hanno la rappresentanza;
   2. dei soci iscritti all’Albo;
   3. 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 / Collegi o autocertificazione;
4. certificato di iscrizione nel registro delle imprese;
5. visura Camerale dalla quale si evince l’inattività della STP;
6. dichiarazioni di insussistenza di incompatibilità di cui all’art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34. (all. 1)
7. ricevuta del pagamento della quota STP una tantum - iscrizione di € 130,00 **\*\***
8. ricevuta del pagamento della quota STP di iscrizione di € 600,00 **\*\***
9. ricevuta attestante il versamento di € 168,00 sul c/c n. 8003 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – “Tasse di concessioni governative”.
10. fotocopia documento di identità valido;
11. Scheda recapiti S.T.P e consenso privacy (all. 2).

La/Il sottoscritta/o, si impegna, infine, entro 60 giorni da quando la STP inizierà l’attività economica, a comunicare i dati relativi all’iscrizione nella apposita sezione speciale del registro delle imprese;

La/Il sottoscritta/o si impegna a comunicare con immediatezza ogni variazione a quanto sopra dichiarato e ogni modifica all’atto costitutivo, allo statuto, al contratto sociale, che importi variazioni della composizione sociale.

Confidando in una favorevole accoglienza della presente istanza, invia cordiali saluti.

Firma

Brescia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*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*](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART58) *e* [*47*](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000144828ART59)*.”*

# ***(Allegato 1)***

# **Dichiarazione sostitutiva di certificazioni SOCI PROFESSIONISTI**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

La/Il sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(provincia\_\_\_\_\_\_) c.a.p\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

D I C H I A R A

1. di essere socio professionista della Società tra Professionisti (DENOMINAZIONE SOCIALE STP) con sede in

(CITTA' DOM. PROF.) provincia di ………………………. c.a.p. ……… Via (INDIRIZZO DOM. PROF.)

1. di non partecipare ad altre società professionali in qualunque forma e a qualunque titolo, indipendentemente dall’oggetto della stessa STP;
2. di essere cittadino di uno stato membro UE o di uno Stato estero a condizioni di reciprocità;
3. che non sussistono motivi di incompatibilità di cui all’art. 4, legge 11 gennaio 1979, n. 12;
4. 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 novembre 2011, n. 183*
5. di godere dei diritti civili;
6. che dal Casellario giudiziale del Tribunale competente territorialmente risulta **NULLA;**
7. che dal registro dei certificati dei carichi pendenti del Tribunale competente territorialmente risulta **NULLA;**
8. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
9. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

e pertanto di essere persona di buona condotta morale e civile

1. di essere consapevole che “Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera”. (D.P.R. 20/10/98, n. 403, art. 11, comma 3°)

Brescia, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA/IL DICHIARANTE

**Allegato 2**

SCHEDA RECAPITI S.T.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Domicilio Professionale ***( i dati del punto A saranno oggetto di pubblicazione)***:

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.a.p\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo P.E.C. S.T.P. (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail S.T.P. (\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO D.Lgs. 196/03**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, compreso il contenuto dell’art. 7 (diritti dell’interessato) e consapevole, in particolare, che in caso di accettazione:

**INDIRIZZI P.E.C. S.T.P. \*** il mio **indirizzo/i pec** verrà pubblicato sull’Elenco degli iscritti su supporto cartaceo e sul sito web sopraindicato:

**🞎** **PRESTO IL MIO CONSENSO**

**🞎** **NEGO IL MIO CONSENSO**

**INDIRIZZI E MAIL S.T.P. \*\*** il mio **indirizzo/i e mail** verrà pubblicato sull’Elenco degli iscritti su supporto cartaceo e sul sito web sopraindicato:

**🞎** **PRESTO IL MIO CONSENSO**

**🞎** **NEGO IL MIO CONSENSO**

alla relativa diffusione del citato indirizzo/i e mail sull’Elenco degli iscritti su supporto cartaceo e sul sito web dell’Ordine dei Consulenti del Lavoro di Brescia.

Brescia, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\* Istruzioni per i pagamenti tramite portale PAGO.PA**

Versamento della quota STP una tantum e quota STP ordinaria iscrizione da effettuarsi sul portale <https://brescia.cdl.plugandpay.it/>

* Servizi senza registrazione
* pagamento spontaneo
* menù a tendina
* tipologia della tariffa
* scegli una tariffa

**Una volta effettuati i pagamenti scaricare le ricevute telematiche da allegare alla presente**.