marca da bollo

da € 16,00

# Presidente

**dell’Ordine degli Ingegneri**

**della Provincia di Avellino**

**Sede**

## Il/la sottoscritto/a ,

nato/a a (Prov) il C.F. , in qualità di legale rappresentante della Società tra Professionisti denominata

 , avente come oggetto sociale □ unico □ prevalente , con partita iva n.

**CHIEDE**

di iscrivere detta società nella Sezione Speciale dell’Albo dell’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Avellino, ai sensi degli articoli 8 e 9 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34.

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci o reticenti, e consapevole delle sanzioni previste tra l’altro dall’art. 76 del citato decreto, ai sensi artt. 2 e 4 Legge 04/01/68 n. 15 e succ. modif. ed integr. e D.P.R. 20/10/98 n. 403,

* che la STP è iscritta nell’Elenco Speciale del registro delle imprese presso la Camera di Commercio della Provincia di Avellino al n. dal ,
* che la STP ha come ragione sociale □ srl □ spa □ soc. coop. □ altro ,
* che la STP è di tipo □ multidisciplinare □ non multidisciplinare
* che la STP ha sede legale nel Comune di ; cap prov. ;

in via/piazza n.

* che i recapiti sono i seguenti:

cell. ; e-mail ; tel ; fax ;

* + autorizzo alla pubblicazione sull’Albo e sul sito web
	+ autorizzo alla pubblicazione sull’Albo e sul sito web
	+ autorizzo alla pubblicazione sull’Albo e sul sito web
	+ autorizzo alla pubblicazione sull’Albo e sul sito web

## che l'indirizzo PEC della STP è ;

* che i soci della suddetta Società Tra Professionisti sono:

 titolo nominativo

1) ; (Legale Rappresentante)

2) ;

3) ;

4) ;

5) .

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 nominativi e dati di tutti i componenti la Società con relativa autorizzazione al trattamento dei dati personali;
3. Informativa ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e D. Lgs. 101/2018;
4. Certificato di iscrizione all’Albo dei soci iscritti in altri Ordini o Collegi, o in alternativa, dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/2000;
5. Certificato di iscrizione nella sezione speciale del registro delle imprese, o in alternativa, dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/2000;
6. Dichiarazioni di insussistenza di incompatibilità di cui all’art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34;
7. Attestazione del versamento della Tassa di Concessione Governativa (168,00 € su c/c postale n. 8003 intestato ad Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse concessioni governative – codice tariffa: 8617);
8. Versamento del contributo annuo di iscrizione all’Ordine (€ 120,00);
9. Copia del documento d’identità di tutti i soci;
10. Copia del codice fiscale del Legale Rappresentante.

Luogo e data Firma Legale Rappresentante

## DICHIARAZIONI DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL’ART. 6 DEL D.M. 8 FEBBRAIO 2013, N. 34

**(compilato da LEGALE RAPPRESENTANTE / SOCIO)**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il C.F. , □ **Legale Rappresentante** □ **Socio** della Società Tra Professionisti denominata ,

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci o reticenti, e consapevole delle sanzioni previste tra l’altro dall’art. 76 del citato decreto, ai sensi artt. 2 e 4 Legge 04/01/68 n. 15 e succ. modif. ed integr. e D.P.R. 20/10/98 n. 403,

**DICHIARA**

* di essere iscritto all’Ordine/Collegio degli/dei di al n.
* di non essere iscritto a nessun Ordine o Collegio;
* l’insussistenza di cause di incompatibilità di cui all’art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34 e quindi che:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **NON** partecipa ad altre società professionali in qualunque forma e a qualunque titolo, indipendentemente dall’oggetto della stessa STP. |
| 2 | **E’ in** possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale\* cui la società è iscritta ai sensi dell'articolo 8 del DM 8 febbraio 2013, n. 34.*\*1) certificato del casellario giudiziario dal quale risulti l’inesistenza di condanne penali;*1. *certificato attestante la buona condotta morale e civile;*
2. *certificato attestante il godimento dei diritti civili;*
3. *non aver riportato condanna penale che, a norma della legge 12/1979, comporta la radiazione*
 |
| 3 | **NON** ha 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. |
| 4 | **NON** è stato/a cancellato/a da un albo professionale per motivi disciplinari. |
| 5 | **NON** ha riportato, anche in primo grado, misure di prevenzione personali o reali. |

* di essere a conoscenza che è tenuto/a al rispetto del regime disciplinare della società previsto dall’art. 12 del DPR 34 del 8/2/2013.

Luogo e data Il Legale Rappresentante / Il Socio

**Estratto dell’Art. 6 - Incompatibilità (DM 8 febbraio 2013 n. 34)**

1. *L'incompatibilità di cui all'articolo 10, comma 6, della legge 12 novembre 2011, n. 183, sulla partecipazione del socio a più società professionali si determina anche nel caso della società multidisciplinare e si applica per tutta la durata della iscrizione della società all'Ordine di appartenenza.*
2. *L'incompatibilità di cui al comma 1 viene meno alla data in cui il recesso del socio, l'esclusione dello stesso, ovvero il trasferimento dell'intera partecipazione alla società tra professionisti producono i loro effetti per quanto riguarda il rapporto sociale.*
3. *Il socio per finalità d'investimento può far parte di una società professionale solo quando:*
	1. *sia in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale cui la società è iscritta ai sensi dell'articolo 8 del presente regolamento;*
	2. *non abbia 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;*
	3. *non sia stato cancellato da un albo professionale per motivi disciplinari.*
4. *Costituisce requisito di onorabilità ai sensi del comma 3 la mancata applicazione, anche in primo grado, di misure di prevenzione personali o reali.*
5. *Le incompatibilità previste dai commi 3 e 4 si applicano anche ai legali rappresentanti e agli amministratori delle società, i quali rivestono la qualità di socio per finalità d'investimento di una società professionale.*
6. *Il mancato rilievo o la mancata rimozione di una situazione di incompatibilità, desumibile anche dalle risultanze dell'iscrizione all'albo o al registro tenuto presso l'Ordine o il Collegio professionale secondo le disposizioni del capo IV, integrano illecito disciplinare per la società tra professionisti e per il singolo professionista.*

**DATI SOCIETA’ TRA PROFESSIONISTI**

Denominazione Ditta o Ragione Sociale: .......................................................................................................................

sita a ………………………............................................................................................................................................

Via ………………….................................................................. n ……………. e- mail .........................................

nr. telefonico .......................................... fax ......................................... nr. cellulare .........................................

PEC: .....................................................................................................................................................................

**LUOGO DOVE SI DESIDERA RICEVERE LE TRADIZIONALI COMUNICAZIONI VIA POSTA**

Vorrei le comunicazioni al seguente indirizzo:

Via / P.zza ………...........………………………………………………………………………. n. ….………

Cap ………… Comune ……………………………………………………………………(Prov.) …...…….

**DATI LEGALE RAPPRESENTANTE**

Cognome ......................................................................... Nome ……………………………………………………

in qualità di legale rappresentante della STP.......................................................................................................

iscritto presso l’Ordine/Collegio....................................................................dal .................................al n..................

residente a .......................................................................................................................................................................

Via ................................................................................................................................................... n. ..........................

nr. telefonico .......................................... fax ......................................... nr. cellulare .........................................

e-mail ................................................................................................................................................................................

PEC: .................................................................................................................................................................................

**Autorizzazioni ai sensi del Reg. Europeo 679/2016 e D.Lgs. 101/2018 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Avellino all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata).

**Data Firma del Legale Rappresentante**

**DATI SOCIO 2**

Cognome ......................................................................... Nome ……………………………………………………

in qualità di legale rappresentante della STP.......................................................................................................

iscritto presso l’Ordine/Collegio....................................................................dal .................................al n..................

residente a .......................................................................................................................................................................

Via ................................................................................................................................................... n. ..........................

nr. telefonico .......................................... fax ......................................... nr. cellulare .........................................

e-mail ................................................................................................................................................................................

PEC: .................................................................................................................................................................................

**Autorizzazioni ai sensi del Reg. Europeo 679/2016 e D.Lgs. 101/2018 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Avellino all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata).

**Data FirmadelSocio2**

**DATI SOCIO 3**

Cognome ......................................................................... Nome ……………………………………………………

in qualità di legale rappresentante della STP.......................................................................................................

iscritto presso l’Ordine/Collegio....................................................................dal .................................al n..................

residente a .......................................................................................................................................................................

Via ................................................................................................................................................... n. ..........................

nr. telefonico .......................................... fax ......................................... nr. cellulare .........................................

e-mail ................................................................................................................................................................................

PEC: .................................................................................................................................................................................

**Autorizzazioni ai sensi del Reg. Europeo 679/2016 e D.Lgs. 101/2018 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Avellino all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata).

**Data FirmadelSocio3**

**DATI SOCIO 4**

Cognome ......................................................................... Nome ……………………………………………………

in qualità di legale rappresentante della STP.......................................................................................................

iscritto presso l’Ordine/Collegio....................................................................dal .................................al n..................

residente a .......................................................................................................................................................................

Via ................................................................................................................................................... n. ..........................

nr. telefonico .......................................... fax ......................................... nr. cellulare .........................................

e-mail ................................................................................................................................................................................

PEC: .................................................................................................................................................................................

**Autorizzazioni ai sensi del Reg. Europeo 679/2016 e D.Lgs. 101/2018 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Avellino all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata).

**Data FirmadelSocio4**

**DATI SOCIO 5**

Cognome ......................................................................... Nome ……………………………………………………

in qualità di legale rappresentante della STP.......................................................................................................

iscritto presso l’Ordine/Collegio....................................................................dal .................................al n..................

residente a .......................................................................................................................................................................

Via ................................................................................................................................................... n. ..........................

nr. telefonico .......................................... fax ......................................... nr. cellulare .........................................

e-mail ................................................................................................................................................................................

PEC: .................................................................................................................................................................................

**Autorizzazioni ai sensi del Reg. Europeo 679/2016 e D.Lgs. 101/2018 sulla tutela dei dati personali.**

Il/La sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante della STP autorizza l’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Avellino all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY (allegata).

**Data FirmadelSocio5**