

In bollo da € 16.00

**Al Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di GENOVA**
Via Ilva 4/3
16128 GENOVA

La/Il sottoscritto/a
nata/o a il
residente a (provincia di) c.a.p.
Via/Piazza/Corso, tel. /,
codice fiscale, legale rappresentante della Società
tra Professionisti denominata, con sede
legale in (provincia di) c.a.p.
Via/Piazza/Corso,
codice fiscale / partita I.V.A.
(*indicare, solo se presenti, tutte le sedi secondarie*) con sedi secondarie in
..... (provincia di) cap
Via / Piazza / Corso,
iscritta al registro delle imprese di al nr. dal,
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 Genova.

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

1. atto costitutivo e statuto della società in copia autentica; **oppure, nel caso di società semplice,**
dichiarazione autentica del socio professionista cui spetti l'amministrazione della società;
2. elenco nominativo dei soci
 - a) dei soci che hanno la rappresentanza;
 - b) dei soci iscritti all'Albo;
 - 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. copia del certificato di iscrizione nel registro delle imprese (come società inattiva);
5. dichiarazioni di insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34.

Allego, inoltre:

6. Ricevuta del pagamento del contributo una tantum e della quota annuale dell'iscrizione nell'Albo Speciale per un totale di € 500.00;
7. Ricevuta del versamento della Tassa di Concessione Governativa di € 168,00;
8. Fotocopia documento d'identità valido e fotocopia del codice fiscale.
9. Modulo per il trattamento dei dati personali.

Infine la/il sottoscritta/o s'impegna, entro 60 giorni da quando la STP inizierà l'attività economica, a comunicare i dati relativi all'iscrizione nell'apposita sezione speciale del registro delle imprese.

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

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

Genova, _____

FIRMA

Allegato 1 – S.T.P.

S.T.P. - ELENCO NOMINATIVO SOCI (<i>scrivere in stampatello</i>)		
DENOMINAZIONE SOCIALE STP:		
<hr/>		
	COGNOME E NOME	ORDINE/COLLEGIO DI APPARTENENZA
LEGALE RAPPRESENTANTE		
AMMINISTRATORI DI SOCIETA		
SOCI CHE HANNO LA RAPPRESENTANZA		
SOCI PROFESSIONISTI		
SOCI CON FINALITA' DI INVESTIMENTO		
DATA STESURA		
Firma legale rappresentante:		

(FAC-SIMILE DI AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ISCRIZIONE ALL'ALBO
PER SOCI ISCRITTI IN ALTRI ORDINI/COLLEGI)

**Al Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di Genova**
Via Ilva 4/3
16128 GENOVA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 1, lettera g), D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/ a
nato/ a a, prov., il
e residente a in
Via, nr.,
codice fiscale

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

di essere iscritta/o nell'Albo dell'Ordine/Collegio (DENOMINAZIONE ORDINE/COLLEGIO di ISCRIZIONE)
di (CITTA') al n. dalla
data del

Allego fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità tipo
_____ (patente, passaporto, carta d'identità, ...)
n. _____,
rilasciato/a da _____ il _____.

Genova, lì

Il/La Dichiarante

.....

(FAC-SIMILE DICHIARAZIONE PER INSUSSISTENZA INCOMPATIBILITA'
PER SOCI PROFESSIONISTI STP)

**Al Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di Genova**
Via Ilva 4/3
16128 GENOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 1, lettera h), D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/ a
nato/ a a, prov., il
e residente a in
Via, nr.,
codice fiscale

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

1. di essere socio professionista della Società tra Professionisti (DENOMINAZIONE SOCIALE STP) con sede in provincia di (.....) c.a.p. Via nr.;

2. di non partecipare ad altre società professionali in qualunque forma e a qualunque titolo, indipendentemente dall'oggetto della stessa StP (**oppure:** *indicare la propria partecipazione in altre StP*);

3. di essere cittadina/o italiana/o (**oppure:** di essere cittadina/o dello stato di);

4. di non aver riportato sentenze penali di condanna (**oppure:** *indicare la propria condizione penale:*)

5) di godere dei diritti civili e politici

6) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

(N.B.: NEI PUNTI 2 - 3 - 4 INDICARE SOLO L'OPZIONE CHE INTERESSA)

Allego fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità tipo _____ (patente, passaporto, carta d'identità, ...) n. _____, rilasciato/a da _____ il _____.

Genova, li

Il/La Dichiarante

(CON FINALITA' DI INVESTIMENTO STP)

**Al Consiglio Provinciale dell'Ordine
dei Consulenti del Lavoro di Genova**
Via Ilva 4/3 - 16128 GENOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 1, lettera h), D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/ a
nato/ a a, prov., il
e residente a in
Via, nr.,
codice fiscale

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

1. di essere socio con finalità di investimento della Società tra Professionisti (DENOMINAZIONE SOCIALE STP)..... con sede in provincia di (.....) c.a.p. Via nr.;
2. di non partecipare ad altre società professionali in qualunque forma e a qualunque titolo, indipendentemente dall'oggetto della stessa StP (**oppure:** *indicare la propria partecipazione in altre StP*);
3. di essere cittadina/o italiana/o (**oppure:** di essere cittadina/o dello stato di);
4. di non aver riportato sentenze penali di condanna (**oppure:** di non aver riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo; **oppure:** *indicare la propria condizione penale:*)
5. di non essere stato cancellato da un albo professionale per motivi disciplinari;
6. di non essere soggetto all'applicazione, anche in primo grado, di misure di prevenzione personali o reali;

(N.B.: NEI PUNTI 2 - 3 - 4 INDICARE SOLO L'OPZIONE CHE INTERESSA)

Allego fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità tipo _____ (patente, passaporto, carta d'identità, ...) n. _____, rilasciato/a da _____ il _____.

Genova, lì

Il/La Dichiarante

SCHEDE RECAPITI

Denominazione S.t.P.:

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

Comune: c.a.p.

Via/Piazza/Corso:

Tel.: Fax:

B) Indirizzo P.E.C. S.T.P.

Indirizzo e-mail S.T.P. (*)

CONSENSO D.Lgs. 196/2003

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 E-MAIL S.t.P. (*) l'indirizzo e-mail verrà pubblicato sull'Elenco degli iscritti su supporto cartaceo e sul sito web dell'Ordine.

PRESTO IL MIO CONSENSO

NEGO IL MIO CONSENSO

alla relativa diffusione del citato indirizzo e-mail sull'Elenco degli iscritti su supporto cartaceo e sul sito web dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro.

Genova , ____/____/____

Firma _____