

MARCA DA BOLLO  
DI € 16,00

Spett.le

Ordine provinciale dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri – Campobasso

Via Mazzini, 129/A – 86100 Campobasso

A mezzo PEC: [info.cb@pec.omceo.it](mailto:info.cb@pec.omceo.it)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE SPECIALE DELL'ALBO DELLE SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI

(ai sensi dell'art.10 della Legge del 12 novembre 2011, n.18 e del Decreto del 8 febbraio 2013, n.34)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

Codice fiscale ..... residente a ..... Prov. ....

in Via ..... n° ..... CAP .....

Email ..... Pec .....

Cell .....

### in qualità di rappresentante legale della società tra professionisti

denominata ".....

....." C.F. .... P.I. ....

con sede legale in ..... Via ..... n° .....

CAP ..... telefono .....

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

costituita dai seguenti **soci professionisti** (il numero dei soci professionisti e la partecipazione al capitale sociale deve essere tale da determinare la maggioranza di due terzi nelle deliberazioni o decisioni dei soci sia per teste sia per quote societarie):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Iscr. Albo di \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Iscr. Albo di \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Iscr. Albo di \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Iscr. Albo di \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

e dai seguenti **soci non professionisti**:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

**l'iscrizione** della società all'apposita sezione speciale dell'Albo dell'Ordine di Campobasso

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì, ai sensi dell'art. 9 Decreto 8.2.2013 n. 34, a comunicare tempestivamente a codesto rispettabile Ordine e, comunque nel termine di 30 giorni, eventuali variazioni delle indicazioni di cui al comma 3 dell'art. 9 del citato Decreto, le deliberazioni che comportino modificazioni dell'atto costitutivo o dello statuto e le modifiche del contratto sociale, che comportino variazioni della composizione sociale o comunque nei dati pubblicati sull'Albo; nonché l'insorgenza di eventuali cause di incompatibilità in capo ad alcuno dei soci o al venir meno dei requisiti previsti dallanormativa cogente.

In fede

Campobasso, \_\_\_\_\_

#### **Si allegano:**

- 1) atto costitutivo e statuto della società in copia autentica (nel caso di STP costituita nella forma della società semplice dichiarazione autenticata del socio professionista cui spetti l'amministrazione della società);
- 2) certificato di iscrizione nel registro delle imprese;
- 3) certificato di iscrizione all'albo, elenco o registro dei soci professionisti che non siano iscritti presso l'Ordine dei Medici-chirurghi e degli Odontoiatri di Campobasso (dichiarazione sostitutiva);
- 4) ricevuta di versamento della tassa sulle concessioni governative di € 168,00 da pagarsi a mezzo c/c postale n. 8003, intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tassa concessioni governative. Specificare:

1. nei pagamenti (da home banking, dal tabaccaio, con bollettino postale in bianco on line) è soltanto possibile indicare: (a) la causale: iscrizione albo professionale degli Odontoiatri

2. nei pagamenti con bollettino precompilato (già intestato all'Ag. Entrate, Centro Operativo Pescara...) su c/c 8003 (da richiedere all'Ufficio Postale) o utilizzando il bollettino precompilato editabile, è possibile indicare soltanto:

(b) il codice tariffa: 8617;

(c) il tipo di versamento: barrare "rilascio";

5) versamento di € 320,00 (quota annuale di iscrizione all'Albo per una STP di 2 membri, a cui aggiungere una quota di 90 euro per ogni membro in più) a mezzo di bollettino PagoPa.

Per richiedere il bollettino da pagare inviare una richiesta via mail a: [info@ordinedeimedici.cb.it](mailto:info@ordinedeimedici.cb.it) indicando Nome, Cognome, codice fiscale, indirizzo di residenza e email;

6) marca da bollo di € 16,00;

7) fotocopia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante e dei soci;

8) dichiarazione di insussistenza di incompatibilità di cui all'art.10, comma 6, della Legge 12 novembre 2011, n.183 e all'art.6 del D.M 8 febbraio 2013, n.34 del legale rappresentante e dei soci (ALLEGATO A).

Allegato A

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'**

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio art.47 D.P.R n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ NEGLI ATTI ED USO DI ATTI FALSI, SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Di non versare in una situazione di incompatibilità di cui all'art.10, comma 6, della Legge 12 novembre 2011, n.183<sup>1</sup> e all'art.6 del D.M. 8 febbraio 2013, nr.34<sup>2</sup>

Campobasso \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Art.10, comma 6, L.12 novembre 2011, n.183

<sup>6</sup> La partecipazione ad una società è incompatibile con la partecipazione ad altra società tra professionisti.

<sup>2</sup> Art.6 del D.M. 8 febbraio 2013, nr.34 Incompatibilità

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:
  - a) 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;
  - b) 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;
  - c) 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, le 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.