



Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali

LAIT

Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali

- Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali Associazione di Professionisti non organizzati in Ordini o Collegi
- Associazione di rappresentanza professionale ai sensi della Legge n. 4 del 14/01/201
- Iscritta nell'elenco del Ministero della Giustizia ai sensi dell'art.26 del D.Lgs. 206/2007 al n.12
- Iscritta all'Elenco delle Professioni non regolamentate tenuto dal Consiglio Nazionale dell'Economia e del Lavoro (C.N.E.L.), al numero di classificazione 66/4
- Socio Effettivo dell'UNI (Ente nazionale di Unificazione)

Sede legale: Viale dell'industria, 66 35129 Padova

C.F.: 90042550278

sito web: www.lait.it

Inviare la domanda e i documenti richiesti a: lait@gigapec.it

Domanda di AMMISSIONE

DATI ANAGRAFICI

Cognome:	Nome:
luogo di nascita:	data di nascita:
Codice fiscale:	

Recapiti

Residenza:

Indirizzo:	Num.Civico:	Cap:
Località:	Prov:	

Domicilio: (se diverso da residenza):

Indirizzo:	Num.Civico:	Cap:
Località:	Prov:	

Contatti:

Telefono:	Cellulare:	Fax:
E.Mail:	Pec:	



ATTIVITA' PROFESSIONALE ESERCITATA

PROFESSIONALE:

<input type="checkbox"/> attività libero-professionale con codice ATECO 69.20.13
<input type="checkbox"/> attività libero-professionale con codice ATECO 63.11.11

ISCRITTO IN ALBI/RUOLI/ELENCHI O REGISTRI TENUTI DA ENTI PUBBLICI, AMMINISTRAZIONE FINANZIARIA O ALTRI ENTI ALL'UOPO DELEGATI PER LEGGE

RUOLO:	NUMERO:	DATA:
--------	---------	-------

Dati Attività Professionale:

Indirizzo:	Num.Civico:	Cap:
Località:		Prov:
Codice Fiscale:	Partita IVA:	
Telefono:	Cellulare:	Fax:
E.Mail:	Pec:	
Sito Web:		

Informazioni aggiuntive:

Numero dipendenti:	Numero collaboratori:
CCNL applicato: <input type="checkbox"/> CCNL CED <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	
Breve descrizione dell'attività svolta:	

Cariche:

Cariche pubbliche: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Attuale:	Tipologia carica:
	In precedenza:	Tipologia carica:
Cariche sociali: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Attuale:	Tipologia carica:
	In precedenza:	Tipologia carica:



Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali

TITOLI DI STUDIO (indicare solo quella di grado superiore specificandone il tipo)

<input type="checkbox"/> Diploma di Istruzione Secondaria Superiore:	Conseguito il:
<input type="checkbox"/> Diploma di Laurea di I livello in materie economiche giuridiche:	Conseguito il:
<input type="checkbox"/> Diploma di Laurea di II livello in materie economiche giuridiche:	Conseguito il:
<input type="checkbox"/> Titolo di studio straniero equipollente al seguente titolo di studio italiano:	Conseguito il:

FORMAZIONE SPECIFICA:

<input type="checkbox"/> Tirocinio svolto dal _____ al _____ c/o _____
<input type="checkbox"/> Corsi di perfezionamento, master, corsi post-universitari e simili frequentati
<input type="checkbox"/> Pubblicazioni
<input type="checkbox"/> Collaborazioni a giornali, riviste e periodici
<input type="checkbox"/> Relatore congressuale e/o corsi di formazione

Allegare ogni tipo di documentazione atta a dimostrare esperienza in campo contabile e fiscale.

CERTIFICAZIONE:

<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA CERTIFICATO SECONDO LA NORMA UNI 11511 <ul style="list-style-type: none">• Ente certificatore: _____• Anno di certificazione: _____• Totale crediti formativi anno in corso: _____
<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA NON ANCORA CERTIFICATO

POLIZZA:

<input type="checkbox"/> Possiedo una Polizza R.C professionale (obbligatoria) compagnia: _____ massimale: _____ scadenza: _____
<input type="checkbox"/> NON Possiedo una Polizza R.C professionale (obbligatoria) <input type="checkbox"/> MI IMPEGNO a sottoscrivere la polizza promossa dall'Associazione



Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali

Il sottoscritto, ritenendo di essere in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento di LAIT e consapevole della responsabilit  in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verit  come previsto dal D.P.R 28.12.2000, n.445

Attesta
la veridicit  e l'esattezza dei dati dichiarati e
Dichiara

Sotto la propria esclusiva responsabilit :

<input type="checkbox"/> di essere in possesso della cittadinanza italiana
<input type="checkbox"/> di avere la seguente cittadinanza: _____
<i>(Da compilare solo in caso di cittadini dell'Unione Europea o di Paesi terzi):</i>
<input type="checkbox"/> di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza
<input type="checkbox"/> ovvero di non godere dei diritti civili e politici per il seguente motivo: _____
<input type="checkbox"/> di essere nel pieno del godimento dei diritti politici e civili
<input type="checkbox"/> di non avere riportato condanne penali per reati contro il patrimonio e contro la fede pubblica, o comunque connessi con l'esercizio della professione

CHIEDE

di essere **ASSOCIATO** a LAIT

Allega alla presente la documentazione necessaria per essere ammesso come socio alla Lait:

- 1) certificato di cittadinanza italiana, ovvero documento attestante che il richiedente ha la cittadinanza in uno Stato della U.E. o in uno Stato in cui esiste trattamento di reciprocit ;
- 2) Certificato di residenza;
- 3) Certificato del casellario giudiziario;
- 4) Certificato godimento dei diritti civili;



Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali

- 5) Copia titolo di studio o dell'iscrizione ai ruoli delle Camera di Commercio all'articolo n. 32 del Regio Decreto 20 settembre 1934, n. 2011, e successive modificazioni;
- 6) Curriculum vitae dettagliato;
- 7) Copia attribuzione partita Iva/codice fiscale;
- 8) Copia polizza assicurativa;
- 9) Idonea documentazione comprovante il possesso dei requisiti di cui al presente articolo.

NOTA: la documentazione prevista nei punti da 1) a 4) può esser sostituita da una autocertificazione ai sensi delle norme vigenti o utilizzando il modulo presente sul sito www.lait.it

Firma

Con l'apposizione della propria firma in calce, il sottoscritto dichiara, inoltre, espressamente:

- a. **di aver preso visione** integrale dello Statuto e del Regolamento di Lait, di eventuali Regolamenti operativi, del Codice Deontologico e di accettarne integralmente il contenuto.
- b. **di aver preso visione** relativamente alle quote da versare del combinato disposto degli artt. 5,6, 7 dello Statuto Lait; in particolare ai fini del pagamento della quota associativa di aver compreso che il pagamento della quota è annuale, dal 01 gennaio al 31 dicembre e si intende rinnovata tacitamente, salvo recesso da comunicare con lettera raccomandata A.R entro il 30 di settembre di ogni anno per l'anno successivo.
- c. **di essere consapevole** che l'ammissione si perfeziona dopo la comunicazione all'associato dell'accettazione della presente domanda da parte di Lait e a seguito del versamento delle quote previste.
- d. **di essere consapevole** di dover svolgere tutte le attività, con impegno e professionalità e nel pieno rispetto dei principi fondatori della Lait.

Luogo e data: _____

Firma



Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali

MODELLO INFORMATIVA PRIVACY

***Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e all'art. 14, del Regolamento UE 2016/679
relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali,
nonch  alla libera circolazione di tali dati.
(Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali)***

Gentile richiedente,

desideriamo informarLa che il Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016 sul trattamento dei dati personali prevede la tutela delle persone fisiche ed altri soggetti con riguardo al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'articolo 13 e dell'art. 14 del REG. UE 2016/679, La invitiamo, pertanto, a prendere atto della informativa e ad esprimere il consenso al trattamento dei dati, firmando e restituendo l'allegata scheda.

1. Estremi identificativi del Titolare

Il Titolare del trattamento   la **LAIT - Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali**, con sede in **Viale dell'Industria 66, 35129 Padova** – e-mail: segreteria@lait.it

2. Finalit  del trattamento

Il trattamento dei dati personali forniti   finalizzato unicamente al perseguimento degli scopi associativi ed avverr  presso la nostra sede nazionale, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento dei dati   obbligatorio per l'istruttoria della Sua pratica d'iscrizione e per ogni comunicazione associativa. I suoi dati possono essere diffusi/comunicati a tutti i soggetti con i quali l'associazione intrattiene rapporti istituzionali e/o commerciali.

La **base giuridica** del trattamento   l'accordo associativo, nonch  l'esplicito consenso.

3. Modalit  del trattamento

In relazione alle indicate finalit  i Suoi dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati.

Il trattamento potr  anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalit  di cui sopra.

Tutte le operazioni di trattamento dei dati sono attuate in modo da garantire l'integrit , la riservatezza e la disponibilit  dei dati personali.

4. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, inerenti lo svolgimento dei servizi da Lei richiesti.

Durante l'erogazione del servizio potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari. Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta.

5. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili non ha natura obbligatoria, tuttavia l'eventuale rifiuto potrebbe ostacolare o rendere impossibile l'erogazione dei servizi richiesti.

6. Periodo di conservazione dei dati

I dati forniti verranno conservati su supporti informatici e cartacei per tutta la durata del rapporto associativo al fine dell'erogazione dei servizi richiesti, e per i successivi 5 anni dalla cessazione del suddetto rapporto.

7. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

In relazione alle finalit  indicate al punto 2 i dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:

- tutti i soggetti cui la facolt  di accesso a tali dati   riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;
- ai nostri collaboratori, dipendenti, nell'ambito delle relative mansioni;
- a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento della nostra attivit  e nei modi e per le finalit  sopra illustrate;
- societ  e studi legali per la tutela dei diritti associativi.

8. Diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del REG. UE 2016/679

La informiamo che in qualit  di interessato ha oltre il diritto di proporre reclamo all'Autorit  di controllo per i diritti qui sotto elencati, che potr  far valere rivolgendo apposita richiesta al Titolare del trattamento e/o al responsabile del trattamento, come indicati al punto 1.

Art. 15-Diritto di accesso

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni riguardanti il trattamento.



Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali

Art. 16 - Diritto di rettifica

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo. Tenuto conto delle finalità del trattamento, l'interessato ha il diritto di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa.

Art. 17 - Diritto alla cancellazione (diritto all'oblio)

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e il titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali.

Art. 18 - Diritto di limitazione del trattamento

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:

- a) l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali;
- b) il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
- c) benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- d) l'interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.

Art. 20 - Diritto alla portabilità dei dati

L'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti.

Nell'esercitare i propri diritti relativamente alla portabilità dei dati a norma del paragrafo 1, l'interessato ha il diritto di ottenere la trasmissione diretta dei dati personali da un titolare del trattamento all'altro, se tecnicamente fattibile.

Art. 21 - Diritto di opposizione

L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'articolo 6, paragrafo 1, lettere e) o f), compresa la profilazione sulla base di tali disposizioni.

Art. 22 - Diritto di non essere sottoposto a processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

L'interessato ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona.

Luogo e data

Firma



Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il sottoscritto _____ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 e all'art. 14 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalit  e per le finalit  indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalit  di cui al punto 2 dell'informativa.

Revoca del consenso al trattamento

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento,   riconosciuta la facolt  di revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali, inviando una raccomandata A/R al seguente indirizzo: **Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali - LAIT**, con sede in **Viale dell'Industria 66, 35129 Padova**, corredato da fotocopia del Suo documento di identit , ovvero tramite PEC all'indirizzo **lait@gigapec.it**

Luogo e data

Firma
