



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Circoscrizione del Tribunale di Nola

Regolamento della Banca del Tempo professionale per gli iscritti all'ODCEC di Nola

Richiesta Accesso alla Banca del Tempo

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ provincia _____ il _____,
iscritto presso codesto Ordine al n. _____ sezione _____ con decorrenza dal _____,
Tel./cellulare _____ (altro) _____,

premesso di aver preso visione del *“Regolamento della Banca del Tempo professionale per gli iscritti all'ODCEC di Nola”, “strumento di solidarietà tra Iscritti/e volto a garantire continuità operativa agli studi professionali nei momenti di impedimento temporaneo o definitivo del/della Titolare”, considerato che attualmente trovasi “in una condizione che comprometta in modo significativo, imprevedibile e non fronteggiabile con le risorse interne allo studio la gestione ordinaria dell'attività”, chiede di poter accedere al servizio secondo le seguenti modalità (la richiesta deve contenere le specifiche di cui all'art. 4, comma 1, del Regolamento):*

a) *l'ambito professionale per cui si chiede supporto –*

b) *la durata stimata dell'intervento –*

c) *le eventuali competenze specifiche necessarie –*

d) *un recapito per le comunicazioni urgenti –*

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di avere assolto l'obbligo di formazione professionale continua nell'ultimo triennio certificato dall'Ordine, di essere in regola con i contributi annuali e di non essere sospeso dall'esercizio professionale.

Firma e timbro o sigillo _____

(in mancanza allegare copia documento riconoscimento)

Il/La sottoscritto/a _____,

PRESO ATTO

dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679, riportata sul sito istituzionale dell'O.D.C.E.C. di Nola al seguente link <https://www.odcec-nola.it/privacy/>,

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali e sensibili.

Li, .../...../.....

Firma

- DA INVIARE A MEZZO PEC ALLA SEGRETERIA DELL'ORDINE -