



Banca del Tempo

Richiesta di iscrizione nell'Elenco della Banca del Tempo

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____, prov. _____,
il _____, residente in _____, prov. _____, via _____, cap _____,
con domicilio professionale in _____, prov. _____, via _____, cap _____,
tel. _____, fax _____, email _____ / _____,
pec _____,
titolo di studio _____

iscritto/a all'ODCEC di Venezia al n. _____ dal _____ con la presente

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Elenco di coloro che offrono la propria disponibilità alla Banca del Tempo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Venezia, con l'indicazione delle competenze meglio descritte in allegato,

DICHIARA

di aver letto il Regolamento e di condividerne i principi ispiratori e le finalità, e si impegna a concorrere nella realizzazione degli scopi previsti.

Venezia li _____ Firma _____

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13 Regolamento 679/2016 - GDPR)

L'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Venezia, con sede in Venezia Mestre, Via Allegrì 29/3, nella sua qualità di Titolare del trattamento, desidera fornire alcune specificazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo e gestiti nel contesto del relativo procedimento. I dati saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. C ed E del GDPR. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16 ed avere maggiori informazioni contattando il Titolare ovvero il Responsabile della Protezione dei dati (DPO) indicato sul sito web istituzionale.



Ambito professionale dell'attività prestata

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Consulenza fiscale | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Consulenza societaria | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Contenzioso tributario | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Consulenze tecniche di parte | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Consulenze tecniche d'ufficio | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fallimentare | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazioni ed uso pacchetti | <input type="checkbox"/> |
| _____ | |
| <input type="checkbox"/> Contabilità | <input type="checkbox"/> |

Altre attività:

Si allega curriculum vitae.