



**CONSIGLIO NAZIONALE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI**

MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

Il Presidente

MM/COO/dt

Roma, 14 giugno 2021

Informativa n. 68/2021

**AI SIGNORI PRESIDENTI DEI CONSIGLI DEGLI
ORDINI DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E
DEGLI ESPERTI CONTABILI**

Oggetto: Modello denuncia esercizio abusivo della professione

Caro Presidente,

come sai, la tematica della tutela della professione e della lotta all'abusivismo è da sempre uno degli obiettivi centrali del Consiglio Nazionale.

In tale ambito, ed al fine di promuovere e favorire l'attività di vigilanza dei Consigli degli Ordini per il legale esercizio dell'attività professionale (art. 12, comma 1, lett. f, d.lgs. 139/2005), anche in relazione alle iniziative e valutazioni che il Tuo Ordine vorrà intraprendere con riferimento ad eventuali condotte che possano integrare gli estremi del reato di cui all'art. 348 del codice penale ("Esercizio abusivo di una professione"), è stato predisposto un modello per la segnalazione di presunto esercizio abusivo della professione.

Nell'allegarti il modello, Ti invito a darne diffusione tra i Tuoi iscritti ad a metterlo a disposizione dei terzi mediante pubblicazione sul sito web dell'Ordine.

Ringraziandoti per la collaborazione, Ti invio cordiali saluti.

Massimo Miani

Fac simile modulo segnalazione all'Ordine

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI PRESUNTO ESERCIZIO ABUSIVO
DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA/ RAGIONIERE
COMMERCIALISTA/ ESPERTO CONTABILE**

Io sottoscritto/a

nato/a a

il

residente in: via N°

Cap Città Prov. ...

tel.

cell.

mail

segnalo che:

- a) indicare l'attività svolta dal professionista;
- b) se la stessa è svolta in modo continuativo, organizzato e retribuito;
- c) specificare se lo stesso professionista ha dichiarato espressamente di essere iscritto all'Albo oppure se - in assenza di chiare indicazioni diverse dallo stesso provenienti - abbia svolto l'attività con modalità tali da creare le apparenze di una tale iscrizione.

Nome e cognome professionista

Indirizzo dell'abitazione

Indirizzo dello studio o del luogo nel quale esercita la professione

Data di nascita

Recapito telefonico (sia fisso che cellulare, se entrambi disponibili)

per le valutazioni e le conseguenti determinazioni che codesto Ordine vorrà intraprendere al riguardo sulla base della normativa vigente e anche ai sensi dell'art. 348 c.p.

Allega i seguenti documenti numerati atti a meglio specificare l'oggetto della segnalazione :

1).....

Indica le seguenti persone informate dei fatti (elencando per ciascuna quanti più dati possibile: nome e cognome, data di nascita, residenza, telefono, cellulare, mail, ecc.), specificando per ognuna i motivi per cui sono a conoscenza dei fatti

.....

Luogo e data

Firma

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", esprimo il consenso al trattamento dei miei dati (anche sensibili) ai fini necessari per il proseguimento delle indagini da parte dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, trattandosi di attività istituzionale, espressamente prevista dalla Legge (art. 12, comma 1, lettera b) del D. Lgs. 139/05

Luogo e data

Firma