



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI
CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI IMPERIA
DI IMPERIA

In bollo
da
€16,00

*Al Consiglio Direttivo
dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri di Imperia*

Oggetto: Domanda di iscrizione STP.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____, legale rappresentante della Società tra
Professionisti denominata _____

con sede legale in _____ Via _____
(indicare se presenti anche le sedi secondarie) _____

iscritta al registro delle imprese di _____ al n. _____
dal _____, avente come oggetto sociale _____,
costituita da:

soci che hanno la rappresentanza (nome, cognome, luogo e data di nascita, CF)

soci iscritti all'Albo (nome,cognome,luogo e data di nascita,CF, dati iscrizione Albo)

altri soci, con eventuale indicazione dei rispettivi Ordini di appartenenza
(nome,cognome,luogo e data di nascita,CF, dati iscrizione Albo, provincia)

CHIEDE

a codesto Consiglio Direttivo Provinciale, ai sensi degli articoli 8 e 9 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34,
di iscrivere detta Società nella Sezione Speciale dell'Albo di IMPERIA.

DICHIARA

sotto la proprio responsabilità l'insussistenza di cause di incompatibilità di cui all'art. 6 del Decreto 8 febbraio 2013, n. 34:

- | | | |
|---|----|----|
| 1) I soci partecipano ad altre società professionali in qualunque forma e a qualunque titolo , indipendentemente dall'oggetto della stessa STP | SI | NO |
| 2) I soci professionisti sono in regola con il pagamento dei contributi previdenziali | SI | NO |
| 3) I soci per finalità d'investimento: | | |
| a. Sono in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per l'iscrizione all'albo professionale * cui la società è iscritta ai sensi dell'art.8 del D.M. 08.02.2013 n. 34. | SI | NO |
| *1) Casellario giudiziario pulito ; | | |
| 2) Buona condotta morale e civile (dichiarazione in possesso requisiti di onorabilità); | | |
| 3) Godimento dei diritti civili; | | |
| 4) Non aver riportato condanna penale che, a norma della legge 12/1979, comporta la radiazione dall'Albo, salvo quanto stabilito dall art. 38 della stessa legge. | | |
| b. Hanno riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo e non è intervenuta riabilitazione. | SI | NO |
| c. Sono stati cancellati da un albo professionale per motivi disciplinari | SI | NO |
| d. Risultano applicate nei loro confronti , anche in primo grado, misure di prevenzione personali o reali . | | |

- | | | |
|--|----|----|
| 4) Il legale rappresentante e gli amministratori della società, che rivestono la qualità di socio per finalità d'investimento rientrano nei casi di incompatibilità previsti nel punto 2 e nel punto 3. | SI | NO |
| 5) Il numero dei soci professionisti e la partecipazione al capitale sociale dei professionisti è tale da determinare la maggioranza di due terzi nelle deliberazioni o decisioni dei soci. * art. 10, comma 4, L. 12.11.2011, n.183 | SI | NO |

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR n.445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato , sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 DPR 445/2000), dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

Si impegna a comunicare personalmente eventuali variazioni sulle dichiarazioni rese, a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi modifica o perdita dei diritti ed al rispetto del regolamento di cui al Decreto 8 febbraio 2013, n. 34.

Allega alla presente:

– atto costitutivo e statuto della società in copia autentica o, *nel caso di società semplice, dichiarazione autentica del socio professionista , cui spetti l'amministrazione della società;*

– certificato di iscrizione nella sezione speciale del registro delle imprese.

Confidando in una favorevole accoglienza della presente istanza , invia cordiali saluti.

Luogo e data

_____ lì _____

Firma

Estremi documento di'identità (Allegata copia)
