



Libera Associazione Italiana per la qualificazione e la certificazione dei  
Consulenti Tributari e dei Servizi Professionali

**LAIT CERT**  
**Libera Associazione Italiana per la qualificazione e certificazione dei Consulenti  
Tributari e dei Servizi Professionali**

**Federazione di scopo di LAIT**

- Libera Associazione Italiana dei Consulenti Tributari 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.:** 92293660285      **sito web:** [www.laitcert.it](http://www.laitcert.it)

Inviare la domanda e i documenti richiesti a: [\*\*laitcert@gigapec.it\*\*](mailto:laitcert@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:	



Libera Associazione Italiana per la qualificazione e la certificazione dei  
Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali

## ATTIVITA' PROFESSIONALE ESERCITATA

### PROFESSIONALE:

<input type="checkbox"/> <b>INDIVIDUALE</b> (attività libero-professionale con codice ATECO 69.20.13 )
<input type="checkbox"/> <b>STUDIO ASSOCIATO</b>

### 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 per la qualificazione e la certificazione dei  
Consulenti Tributari 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"><li>• Ente certificatore: _____</li><li>• Anno di certificazione: _____</li><li>• Totale crediti formativi anno in corso: _____</li></ul>
<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 per la qualificazione e la certificazione dei  
Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali

Il sottoscritto, ritenendo di essere in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento Attuativo della Federazione di Scopo Lait Cert, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità come previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n.445

Attesta  
la veridicità e l'esattezza dei dati dichiarati e  
Dichiara

Sotto la propria esclusiva responsabilità:

<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 accreditato come **ASSOCIATO - Federato** alla  
Lait Cert

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

- 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 reciprocità;
- 2) Certificato di residenza;
- 3) Certificato del casellario giudiziario;
- 4) Certificato godimento dei diritti civili;



Libera Associazione Italiana per la qualificazione e la certificazione 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 eventuale certificato di certificazione;
- 9) Copia polizza assicurativa;
- 10) 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.laitcert.it](http://www.laitcert.it)**

Firma

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

- a. **di aver preso visione** integrale del Regolamento Attuativo di Lait Cert, del Regolamento della Formazione, 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 e dall'art. 5 del Regolamento Attuativo della Federazione Lait Cert; 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 hanno **diritto ad intervenire nell'assemblea degli Iscritti della Federazione Lait Cert ed esercitarvi il diritto di voto** solo coloro che risultano in regola con il pagamento delle quote associative. La partecipazione nell'Assemblea degli Iscritti contempla l'esercizio dei poteri previsti dall'art.16 del Regolamento Attuativo.
- d. **di essere consapevole** che l'ammissione si perfeziona dopo la comunicazione all'associato dell'accettazione della presente domanda dalla Federazione Lait Cert e a seguito del versamento delle quote previste.
- e. **di essere consapevole** di dover svolgere tutte le attività, con impegno e professionalità e nel pieno rispetto dei principi fondatori della Federazione Lait Cert e di Lait.
- f. **di essere consapevole e di accettare la rappresentanza** di Lait Cert per la tutela dei propri interessi associativi presso enti ed istituzioni, pubbliche e private, per il tramite della Lait come disposto **dall'art. 17 dello Statuto Lait.**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma



Libera Associazione Italiana per la qualificazione e la certificazione dei  
Consulenti Tributari 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,  
nonché 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 è la **LAIT Cert - Libera Associazione Italiana per la qualificazione e la certificazione dei Consulenti Tributari e dei Servizi Professionali**, con sede in **Viale dell'Industria 66, 35129 Padova** – e-mail: **segreteria@laitcert.it**

### 2. Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente al perseguimento degli scopi associativi ed avverrà presso la nostra sede nazionale, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento dei dati è 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 è l'accordo associativo, nonché l'esplicito consenso.

### 3. Modalità del trattamento

In relazione alle indicate finalità 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 potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra.

Tutte le operazioni di trattamento dei dati sono attuate in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la disponibilità 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 finalità indicate al punto 2 i dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:

- tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è 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 attività e nei modi e per le finalità sopra illustrate;
- società 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 qualità di interessato ha oltre il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo per i diritti qui sotto elencati, che potrà 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 per la qualificazione e la certificazione 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 per la qualificazione e la certificazione 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 modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

#### Revoca del consenso al trattamento

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

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_