

Dott./Rag.
Comune
Cap
Via
Codice fiscale
Tel
e-mail

Spett.le

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E
DEGLI ESPERTI CONTABILI DI BUSTO ARSIZIO
Via Libia 2
21052 Busto Arsizio VA

MODELLO UNICO PER RICHIESTA DI ESONERO DEI CREDITI FORMATIVI PROFESSIONALI (CFP)

Il/La sottoscritto/a Nome Cognome
nato/a a Prov il iscritto/a all'Ordine di
Busto Arsizio dal/...../..... al n° sez. A / B, ai sensi dell'art. 8 comma 1 del Regolamento per la
formazione professionale continua degli iscritti negli Albi tenuti dagli Ordini dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili (*pubblicato sul Bollettino Ufficiale n. 19 del 15 ottobre 2025*),
chiede,

di essere esentato dallo svolgimento della "formazione professionale continua" per il seguente motivo (indicare con la ragione per la quale viene richiesto l'esonero):

MATERNITA' [art. 8 comma 1 lettera a)] con facoltà dell'iscritta di ripartire la riduzione dei 45 CFP nel periodo compreso tra i mesi di gravidanza e più precisamente dal/...../..... e fino al compimento del primo anno del bambino, nato (o data di presunto parto) il/...../..... .

I CFP previsti per tale riduzione (n. 45) verranno così suddivisi:

- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento);
- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento);
- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento).

PATERNITA' [art. 8 comma 1 lettera a)] L'esonero può essere concesso al padre quando la madre non gode dell'esonero, se anche lei iscritta nell'Albo. L'esonero, con riduzione di 45 crediti formativi professionali può essere ripartito nel periodo compreso tra i mesi di gestazione della madre e più precisamente dal/...../..... e fino al compimento del primo anno del bambino, nato (o data di presunto parto) il/...../..... .

In caso di paternità, il sottoscritto dichiara che:

la madre non è iscritta all'Albo

ovvero

la madre dott.ssa/rag. è iscritta all'Albo ma non intende avvalersi dell'esenzione;

I CFP previsti per tale riduzione (n. 45) verranno così suddivisi:

- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento)
- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento)
- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento)

Allegare uno dei seguenti documenti (indicare con il documento che si allega):

- certificato di nascita;
- certificato di stato di famiglia
- codice fiscale del/della figlio/a
- documento comprovante lo stato di gravidanza.

CONCILIAZIONE VITA-LAVORO E GENITORIALITA' [art. 8 comma 1 lettera b)] La riduzione di 45 crediti formativi complessivi fruibili tra il compimento del primo anno di età del bambino e il compimento del sesto anno. La

riduzione può essere frutta in tutto o in parte da uno solo dei genitori o ripartita tra entrambi fermo restando che il numero massimo di crediti formativi riducibili non può superare i 45 crediti complessivi.

I CFP previsti per tale riduzione (n. 45) verranno così suddivisi:

- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento)
- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento)
- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento)
- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento)
- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento)
- anno: n. crediti (NB: indicare il numero di CFP da ridurre nell'anno di riferimento)

A tal fine si allega uno dei seguenti documenti (indicare con il documento che si allega):

- certificato di nascita;
- certificato di stato di famiglia

La riduzione di 45 crediti è richiesta in via esclusiva si no .

Nel caso sia ripartita con l'altro genitore, quest' ultimo dovrà presentare una propria domanda.

CAUSE NON DERIVANTI DA SANZIONI DISCIPLINARI [art. 8 comma 1 lettera c)] che determinano l'interruzione dell'attività professionale per almeno 6 mesi dal giorno al giorno L'esenzione comporta la riduzione dei CFP da acquisire nel triennio formativo in misura proporzionale al periodo di effettiva interruzione dell'attività professionale.

A tal fine si allega la documentazione comprovante l'impedimento. In caso di malattia o infortunio questo deve essere certificato dal medico curante con timbro e firma.

Nel caso di richiesta di esonero per ragioni che comportino l'effettiva interruzione dell'attività professionale il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che per tutto il periodo dell'esonero gli è precluso lo svolgimento di ogni attività professionale propria dei dotti commercialisti ed esperti contabili.

ASSUNZIONE DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE [art. 8 comma 1 lettera d)] dal giorno al giorno per le quali la vigente legislazione preveda la possibilità di usufruire di permessi o aspettativa dal lavoro per la durata del mandato. L'esenzione comporta la riduzione dei crediti formativi da acquisire nel triennio formativo in misura proporzionale al periodo di assunzione della carica elettiva.

A tal fine si allega documentazione probatoria.

INFORTUNIO; MALATTIA; MALATTIA GRAVE DEL CONIUGE, DEL CONVIVENTE, DEI PARENTI E DEGLI AFFINI ENTRO IL 1° GRADO E DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE E ALTRI CASI DI DOCUMENTATO IMPEDIMENTO DERIVANTI DA CAUSE DA FORZE MAGGIORI (art. 8 comma 1 lettera e)

Il Consiglio valuta e decide discrezionalmente sull' istanza di esonero.

A tal fine si allega documentazione probatoria.

SI ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' oltre a quanto sopra previsto.

Data Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR, la/vi informiamo che i suoi/vostri dati verranno considerati confidenziali e trattati in maniera riservata; essi potranno essere memorizzati con mezzi elettronici, elaborati e diffusi anche a terzi, per finalità collegate all'effettuazione del servizio ed all'elaborazione statistica; tutte le fasi del trattamento potranno avvenire anche attraverso l'ausilio della struttura organizzativa di terzi, ed in particolare del Consiglio Nazionale dei Dotti Commercialisti e degli Esperti Contabili, nonché di loro incaricati.

Data Firma