

QUESTIONARIO SERVIZI

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI

Anagrafica

Dati del compilatore

- Nome: _____
- Cognome: _____
- Ruolo: _____
- E-mail: _____
- Tel.: _____

Informativa privacy

La presente informativa sul trattamento dei dati personali è resa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti con sede in Roma in Piazza della Repubblica 59, in qualità di Titolare del trattamento.

I dati personali di natura comune (quali nome, cognome, ruolo, email e telefono) saranno raccolti per acquisire informazioni e documenti utili al progetto per la realizzazione di una piattaforma di servizi agli Ordini e agli iscritti. Il trattamento si basa sull'esecuzione di una funzione di coordinamento e vigilanza prevista dal D. Lgs. n. 139/2005.

I recapiti inseriti potranno essere utilizzati per ricontattare il compilatore al fine di approfondire alcune risposte fornite con la compilazione del questionario. I dati raccolti saranno trattati dal personale/collaboratori del Titolare appositamente incaricato. Al fine di evitare il rischio di perdita di dati, usi illeciti o il non corretto utilizzo degli stessi, l'accesso non autorizzato o la loro alterazione, sono state adottate idonee misure di sicurezza tecnologiche e gestionali. I dati forniti saranno conservati per tutta la durata delle attività di analisi e per le attività connesse.

Potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679 scrivendo una mail all'indirizzo info@commercialisti.it. Potrà, altresì, proporre reclamo al Garante Privacy, quale autorità di controllo, qualora ritenga che il trattamento avvenga in violazione di quanto previsto dalla normativa vigente.

1. Responsabile Protezione Dati DPO

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

2. Fornitura tesserini Albo

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

3. Gestione formazione professionale continua

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

4. Servizio di Tesoreria

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

5. Protocollo informatico

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

6. Servizio di conservazione a norma delle fatture elettroniche

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

7. Servizio di riscossione tramite PagoPA

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

8. Software di Contabilità

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

9. Responsabile Sicurezza sul Lavoro

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

10. Responsabile della Transizione Digitale

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

11. Gestione Albo

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

12. Gestione Registro del Tirocinio

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐ note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

13. Software Consiglio di Disciplina

A PAGAMENTO ☐ Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐ note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

14. Sito internet

A PAGAMENTO ☐ Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐ note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

15. Caselle posta elettronica ordinaria e PEC

A PAGAMENTO ☐ Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐ note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

16. Responsabile Antiriciclaggio e anticorruzione

A PAGAMENTO ☐ Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

17. Software gestione OCC

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

18. Piattaforma CLOUD

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

19. Piattaforma per gestione eventi formativi online

A PAGAMENTO ☐

Piattaforma _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐

ALTRI SERVIZI NON INDICATI

(Indicare il servizio)

A PAGAMENTO ☐

Fornitore _____

Costo annuo _____

ALTRO ☐

note _____

NESSUN SERVIZIO ☐