

Attestazione Dominus di Inizio Tirocinio

Da stampare su carta intestata del professionista

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Padova
Via G. Gozzi, 2G
35131 PADOVA

ATTESTAZIONE DI INIZIO DEL TIROCINIO

resa ai sensi dell'art. 7 Comma 1, lettera g, del D.M. 7 agosto 2009 n. 143

Il/La sottoscritto/a _____
Dottore Commercialista/Esperto Contabile iscritto presso l'Ordine di Padova, dal _____
Con studio in Comune _____ Prov _____ Cap _____,
via _____,
tel _____, fax _____,
mail _____
pec _____

DICHIARA

di aver accettato il/la dott. _____
residente a: Comune _____ Prov. _____ CAP _____
in Via _____
cell. _____ e-mail _____

presso il proprio Studio ai fini dello svolgimento del periodo di tirocinio nei giorni di:

Lunedì	dalle ore _____	alle ore _____
Martedì	dalle ore _____	alle ore _____
Mercoledì	dalle ore _____	alle ore _____
Giovedì	dalle ore _____	alle ore _____
Venerdì	dalle ore _____	alle ore _____

Per un totale di ore settimanali pari a _____

(firma del professionista)

Attestazione Dominus di Inizio Tirocinio

Dichiara altresì che il sopracitato tirocinante:

- è l'unico tirocinante nel proprio Studio
- è il secondo / terzo (scegliere un'opzione)

tirocinante ammesso a frequentare il proprio Studio.

ha iniziato l'attività di tirocinante a decorrere dal (gg/mm/aaaa) _____, al fine di compiere il periodo di tirocinio di cui all'art. 1 del D. Lgs. 17 febbraio 1992 n. 206 necessario per partecipare all'esame di stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di Dottore Commercialista / Esperto Contabile.

A tal fine il **Dominus**, con la presente si impegna ad istruire il tirocinante, anche con esercitazioni pratiche, sulle materie tecniche oggetto della professione e sui principi di deontologia professionale, secondo quanto previsto dal D. Lgs. 28 giugno 2005 n. 139.

In tale opera di formazione professionale il Dominus agirà in piena libertà intellettuale, sia tramite l'insegnamento diretto delle materie oggetto di Esame di Stato, sia consentendo al tirocinante, che desideri, la frequenza degli appositi corsi integrativi previsti dal menzionato D. Lgs. (Scuola di Formazione), almeno relativamente alle materie per le quali non gli sarà possibile fornire il proprio insegnamento.

Il Dominus, con la presente, si impegna altresì:

ad istruire il tirocinante sull'osservanza delle norme del codice deontologico dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, emanate dal Consiglio Nazionale;

a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ordine di Padova la cessazione del tirocinio, nonché tutti i casi di interruzione temporanea dello stesso. Ad esempio: per servizio militare, servizio civile, assenza per maternità od altre assenze significative dallo Studio;

dichiara, altresì, di aver preso visione del Regolamento del Tirocinio Professionale D.M. 7 agosto 2009 n. 143 per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile, ai sensi dell'art. 45 comma 2 D. Lgs. 28 giugno 2005 n. 139;

dichiara, inoltre, di essere in regola con gli obblighi di formazione professionale continua nell'ultimo triennio certificato dall'Ordine "ai sensi dell'art. 1, comma 5, DM 143/2009".

lì _____

(firma del professionista)