

Domanda di iscrizione al Registro del Tirocinio per trasferimento

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

Marca da bollo € 16,00

e (*Ordine di provenienza*)

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. ____ il _____,
codice fiscale: _____ cellulare: _____
e-mail: _____ PEC _____

attualmente iscritto/a dal _____ nel Registro dei tirocinanti, sezione A / Bⁱ, tenuto dal
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____

CHIEDE

l'iscrizione Registro dei tirocinanti, sezione

tirocinanti commercialisti (sezione A) tirocinanti esperti contabili (sezione B)ⁱⁱ

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) essere nato a _____ Prov ____ il _____;
- b) di godere del pieno esercizio dei diritti civili
- c) di essere residente in: Comune _____ Prov. ____ cap _____
Via _____;
- d) di eleggere domicilio presso il/la Dott./Dott.ssa _____
con studio in Comune _____ prov. ____ cap _____
Via _____;
- e) di essere attualmente iscritto dal _____ nel registro dei tirocinanti tenuto dall'Ordine di _____
- f) di non essere sottoposto a procedimento penale
- oppure*
- di essere sottoposto a procedimento penale per _____; ⁱ

Domanda di iscrizione al Registro del Tirocinio per trasferimento

g) di non aver riportato condanne penali;

oppure

di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;ⁱ

h) di non avere in corso rapporti di lavoro;

oppure

di avere in corso rapporti di lavoro presso _____
con il seguente orario _____ⁱ

i) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
classe delle lauree _____ conseguito in data _____
presso _____;

j) di essere attualmente iscritto presso l'Università di _____
al _____ anno in corso fuori corso del corso di laurea in _____
classe delle lauree _____,
realizzato in base alla convenzione stipulata dalla suddetta Università di _____
con l'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di _____
in attuazione della convenzione quadro 2014ⁱⁱⁱ, di essersi
immatricolato al suddetto corso nell'anno accademico _____^{iv}.

A tal fine si allegano i seguenti documenti:

- ✓ dichiarazioni del professionista/dominus di cui all'art. 7, comma 1 lettere g) ed i) del D.M. 7 agosto 2009, n. 143^v;
- ✓ copia documento di identità;
- ✓ n. 1 fotografia formato tessera;
- ✓ informativa privacy firmata per accettazione.

lì _____

In fede _____

Note

ⁱ Barrare l'opzione che interessa.

ⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.

ⁱⁱⁱ Convenzione tra Ministero dell'Università, Consiglio Nazionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili e Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 6, comma 4, D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137, siglata nel mese di ottobre 2014.

^{iv} La lettera j) deve essere compilata esclusivamente da coloro che svolgono il tirocinio contestuale agli studi di primo o secondo livello in base alle convenzioni tra Ordini ed Università attuative della Convenzione quadro 2014. Per poter svolgere il tirocinio contestuale agli studi in base ad una convenzione attuativa della convenzione quadro 2014 è necessario che il tirocinante acquisisca i crediti previsti dalla convenzione stessa durante l'intero percorso della laurea triennale o magistrale.

^v Dichiarazione del professionista attestante la frequenza dello studio da parte del tirocinante con indicazione degli orari di frequenza giornaliera e dell'orario di normale funzionamento dello studio e dichiarazione del professionista di impegno deontologico alla formazione del tirocinante.