

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei dottori
commercialisti e degli esperti contabili
di Cremonaⁱ
Via Palestro, 66
26100 Cremona

Il/La sottoscritto/a

nato/a a(.....) il, codice fiscale:

telefono fisso: telefono cellulare:

indirizzo e-mail:

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) di essere nato a (.....) il;
- b) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- c) di essere residente nel Comune di (.....) CAP
in via/piazza n.;
- d) di eleggere domicilio presso il/la Dott./Rag./Dott.ssa/Rag.a
con studio a (.....) CAPin via;
recapito telefonico:
- e) di non essere attualmente iscritto/a nel registro dei tirocinanti di altro Ordine;

f) ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ⁱⁱⁱ;

oppure

☐ di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

..... ⁱⁱⁱ

g) ☐ di **NON** aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, relativi al reato di GUIDA IN STATO DI EBBREZZA IN CONSEGUENZA DELL'USO DI BEVANDE ALCOLICHE ⁱⁱⁱ

☐ di **NON** aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa RELATIVE A QUALSIVOGLIA ALTRO REATO ⁱⁱⁱ

oppure

☐ di **AVER** riportato le seguenti condanne penali: ⁱⁱⁱ;

h) ☐ di avere in corso rapporti di lavoro presso (società o ente)
indirizzo:, telefono:

☐ a tempo parziale ☐ a tempo pieno

con il seguente orario ⁱⁱⁱ

oppure

☐ di avere in essere rapporti di prestazione d'opera e/o collaborazione professionale, anche gratuita, qui di seguito specificati (indicare nome società ed indirizzo):

..... ⁱⁱⁱ

oppure

☐ di non avere in corso alcun rapporto di lavoro dipendente, di non avere rapporti di prestazione d'opera, di non avere rapporti di collaborazione professionale né gratuita né a pagamento nei confronti di Società, Enti, lavoratori autonomi o altri, di non svolgere altra attività se non quella di
Praticante svolta presso lo Studio Professionale del Dott. / Rag.
..... (Dominus). ⁱⁱⁱ

i) di essere in possesso del seguente titolo di studio (*indicare solamente il titolo posseduto al momento della presentazione della domanda di iscrizione*):

☐ **laurea quadriennale** in
conseguita presso l'Università di
in data e rilasciata dalla Facoltà di Economia secondo l'ordinamento previgente
ai decreti emanati in attuazione dell'articolo 17, comma 95, della legge 15 maggio 1997 n. 127.

☐ **laurea triennale** in

☐ **classe 17** (Lauree in Scienze dell'Economia e della gestione aziendale)

☐ **classe 28** (Lauree in Scienze Economiche)

☐ **L-18** (ex classe 17 – Lauree in Scienze dell'Economia e della gestione aziendale)

☐ **L-33** (ex classe 28 – Lauree in Scienze Economiche)

conseguita presso l'Università di
in data votazione

☐ **laurea specialistica/magistrale** in

☐ **classe 64/S** (Lauree in Scienze dell'Economia)

☐ **classe 84/S** (Lauree in Scienze economico-aziendali)

☐ **LM-56** (ex classe 64/S – Lauree in Scienze dell'Economia)

☐ **LM-77** (classe 84/S – Lauree in Scienze economico-aziendali)

conseguita presso l'Università di
in data votazione

☐ di **non essere attualmente iscritto** ad un corso di laurea magistrale (LM-56 o LM-77, ex classe 64/S o ex classe 84/S);

j) di essere attualmente iscritto presso l'Università
di al anno ☐ in corso ☐ fuori corso
del corso di laurea in
classe delle lauree ☐ LM56 ☐ LM77, 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 2010^{iv} e di essersi immatricolato nell'anno accademico
.....^v;

NB: allegare elenco dei crediti formativi maturati con il conseguimento della laurea triennale (con l'indicazione del settore scientifico disciplinare) ed elenco dei crediti formativi previsti nel piano di studi per la laurea specialistica/magistrale (con l'indicazione del settore scientifico disciplinare)

- k) di essere attualmente iscritto presso l'Università di all'ultimo anno ☐ in corso ☐ fuori corso del corso di laurea ☐ triennale ☐ magistrale in, classe delle lauree ☐ L-18 ☐ L-33 ☐ LM56 ☐ LM77, 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 2014^{vi}, di essersi immatricolato al suddetto corso nell'anno accademico e di aver già conseguito i crediti richiesti dalla convenzione stessa ^{vii}.

NB: allegare elenco dei crediti formativi acquisiti nel percorso formativo triennale (con l'indicazione del settore scientifico disciplinare) ed elenco dei crediti formativi acquisiti nel percorso formativo magistrale (con l'indicazione del settore scientifico disciplinare)

- l) di essere cittadino di nazionalità:;
- m) ☐ dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, compresa la trasmissione a Enti quali Tribunale e Casse di Previdenza (informativa completa sul sito dell'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Cremona).
- n) ☐ dichiara altresì di aver preso visione ed accettato il "Regolamento del tirocinio professionale" di cui al D.M. del 7 agosto 2009, n. 143, le disposizioni di cui al D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137 e di impegnarsi alla loro attenta osservanza.

Indirizzo per le comunicazioni relative alla procedura

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere ogni comunicazione/notifica relativa alla presente procedura al seguente indirizzo: via/piazza n., CAP, Comune (.....), e-mail:

In fede

li

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^{viii}. (Allegati "*Dichiarazione del Professionista*" e "*Dichiarazione di Impegno Deontologico*");
- Autocertificazione titolo di studio (Allegato "*Dichiarazione sostitutiva titolo di studio*") - *da allegare solo da coloro che svolgono il tirocinio in convenzione universitaria in concomitanza con il percorso di studi triennali/magistrali*;
- n. 2 fotografie formato tessera;
- Fotocopia della carta d'identità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Attestazione del versamento di € 104,00 per tassa di iscrizione nel registro del tirocinio sez. A o B da effettuarsi sul c/c. bancario **codice IBAN IT 55 W 05034 11401 000000000062** intestato a **"Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cremona"** acceso presso Banco Popolare di Cremona – Fil.Centro —causale versamento **"QUOTA ISCRIZIONE REGISTRO PRATICANTI DR./RAG."**

Note

ⁱ La domanda per l'iscrizione nel registro dei tirocinanti è presentata al Consiglio dell'Ordine presso il quale è iscritto il *dominus*.

ⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.

ⁱⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.

^{iv} Convenzione tra Ministero dell'Università e Consiglio Nazionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili nell'ottobre 2010.

^v La lettera j) deve essere compilata esclusivamente da coloro che intendono svolgere il tirocinio contestuale agli studi di secondo livello in base alle convenzioni tra Ordini ed Università attuative della Convenzione quadro 2010.

^{vi} 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.

^{vii} La lettera k) deve essere compilata esclusivamente da coloro che intendono svolgere 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 al momento della presentazione della istanza il tirocinante abbia conseguito i crediti previsti dalla convenzione stessa.

^{viii} 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.