

Marca da bollo
€ 16,00

DICHIARAZIONE DOMINUS DI INIZIO TIROCINIO

(da ribattere su carta intestata del Dottore Commercialista/Esperto Contabile)

**Al Consiglio dell'Ordine dei
Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili**

Via Palestro, n. 66
26100 CREMONA

Attestazione resa ai sensi dell'art. 40 commi 3, 4 e 5 del D.Lgs. n. 139/2005

Il/La sottoscritto/a Dr./Rag. _____
nato a _____ il _____, iscritto all'Albo dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____ al n. _____ dal _____,
con studio in _____ Via/Piazza _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

ai sensi di quanto previsto del regolamento del tirocinio professionale approvato con decreto del
MIUR n. 143 del 7 agosto 2009 e dichiarando con la presente di svolgere la libera professione

ATTESTA

che il/la dr./dr.ssa _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
Residente in _____ Via/Piazza _____
C.F. _____, è stato/a ammesso/a a frequentare il proprio studio
per gli effetti del tirocinio professionale dalla data del _____ e che già frequenta
con assiduità e diligenza.

Dichiara altresì che il il/la dr./dr.ssa _____ è l'unico/a
praticante (ovvero: il/la secondo/a - terzo/a) tirocinante ammesso/a a frequentare lo studio e che il
tirocinio viene svolto a tempo pieno (ovvero a tempo parziale)

dichiara inoltre

- di essere iscritto/a da più di cinque anni all'Albo
- di assumersi la responsabilità professionale e l'impegno deontologico di seguire il praticante impartendogli una adeguata istruzione sia sotto il profilo dei principi di deontologia professionale che in merito alle materie tecniche oggetto della professione e di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine la cessazione del tirocinio nonché tutti i casi interruzione temporanea dello stesso;
- che in tale opera di formazione il sottoscritto agirà quale Dominus in piena libertà intellettuale, consentendo al tirocinante che lo desidera, la frequenza di corsi integrativi previsti dal D.Lgs. n. 139/2005;
- di aver preso conoscenza del dettato della direttiva sul praticantato emanata dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili ed approvata dal MIUR e di impegnarsi a presentare all'Ordine le relazioni e le certificazioni previste della citata direttiva;
- di essere in regola con l'assolvimento dell'obbligo formativo nell'ultimo triennio certificato dall'Ordine.

In allegato si segnalano, a soli fini indicativi, le materie per le quali si è in grado di assicurare la pratica professionale, in relazione alla preminente attività svolta dallo studio professionale.

Luogo e data _____

In fede

(firma e timbro del professionista)

Allegato: fotocopia documento di identità del professionista in corso di validità

MATERIE AZIENDALI

- RAGIONERIA GENERALE ED APPLICATA
- REVISIONE AZIENDALE E CONTROLLO LEGALE DEI CONTI
- TECNICA PROFESSIONALE
- TECNICA INDUSTRIALE E COMMERCIALE
- TECNICA BANCARIA
- FINANZA AZIENDALE

MATERIE GIURIDICHE

DIRITTO CIVILE E DIRITTO COMMERCIALE

- DIRITTO FALLIMENTARE
- DIRITTO TRIBUTARIO
- ELEMENTI DI DIRITTO DEL LAVORO

ALTRE MATERIE

- INFORMATICA E SISTEMI INFORMATIVI
 - ECONOMIA POLITICA
 - MATEMATICA E STATISTICA
-

**Al Consiglio dell'Ordine dei
Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili**
Via Palestro, n. 66
26100 CREMONA

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

Il sottoscritto Dott./Esperto Contabile _____ (Dominus)

ed il Dott. _____ (Tirocinante)

in relazione alla domanda di iscrizione al registro Tirocinanti, dichiarano congiuntamente che lo svolgimento del tirocinio presso lo Studio Professionale si svolge con le seguenti modalità:

A TEMPO PIENO

NEI GIORNI DI	LUN.	MART.	MERC.	GIOV.	VEN.

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

A TEMPO PARZIALE

NEI GIORNI DI	LUN.	MART.	MERC.	GIOV.	VEN.

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

ANNOTAZIONI _____

*Nel caso in cui il tirocinio venga svolto a tempo parziale deve essere sempre specificato, con il modello "Rapporti di dipendenza/Prestazione d'opera", quale altra attività svolge il Tirocinante.
Si ricorda che il numero minimo di ore previste per il tirocinio è di 20 ore settimanali nel normale orario di funzionamento dello studio professionale.*

Firma Dominus

Firma Tirocinante
