

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei dottori
commercialisti e degli esperti contabili
di CASTROVILLARI
VIALE DEL LAVORO N. 128
87012 – CASTROVILLARI (CS)ⁱ

Marca da
bollo

€16,00

Prot. n. _____ *(spazio riservato all'Ordine)*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, codice fiscale:
_____ Telefono fisso _____
cellulare: _____ e-mail: _____,
avendo compiuto in data _____ il tirocinio da esperto contabile essendo stato iscritto nel
registro del tirocinio tenuto dall'Ordine di Castrovillari;ⁱⁱ

CHIEDE

l'iscrizione Registro dei tirocinanti, sezione tirocinanti commercialisti (sezione A), al fine di compiere l'anno
integrativo per l'accesso all'esame di abilitazione per dottore commercialista.

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 in: _____ via _____ cap _____;
- d) di eleggere domicilio presso il/la Dott./Dott.ssa _____ con studio in
_____ ;
- e) di non essere attualmente iscritto/a nel registro dei tirocinanti di altro Ordine;
- f) ☐ di non essere sottoposto a procedimento penale
oppure
☐ di essere sottoposto a procedimento penale per _____ ⁱⁱⁱ ,
- g) ☐ di non aver riportato condanne penali;
oppure
☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____ ^{iv} ,
- h) ☐ di non avere in corso rapporti di lavoro;
oppure
☐ di avere in corso rapporti di lavoro presso _____ con il seguente
orario _____ ^{iv}
- i) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ classe
_____ conseguito in data _____
presso _____ ;

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^{iv} (allegare documento di riconoscimento dominus);
- ✓ dichiarazione congiunta dominus e tirocinante;
- ✓ n. 2 fotografie formato tessera;
- ✓ privacy;
- ✓ fotocopia documento di riconoscimento e codice fiscale
- ✓ attestazione del versamento di **€ 200,00**, da versare in unica soluzione all'atto dell'iscrizione (allegare ricevuta alla domanda), per tassa di iscrizione nel registro del tirocinio¹ anno integrativo (solo per coloro che provengono da altro Ordine professionale).

Dichiara, altresì:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

SI OBBLIGA

- a comunicare qualsiasi variazione entro 15 giorni.

Si autorizza:

Pubblicazione foto

☐ sì

☐ no

Pubblicazione n. cellulare

☐ sì

☐ no

Pubblicazione indirizzo residenza

☐ sì

☐ no

Indirizzo per le comunicazioni relative alla procedura *(da compilare solo se si tratta di indirizzo diverso da quelli di residenza/domicilio sopra indicati)*

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere ogni comunicazione/notifica relativa alla presente procedura al seguente indirizzo: _____

_____ o al seguente indirizzo di posta

elettronica certificata: _____.

Data _____

In fede

Firma _____

Con riferimento al Regolamento europeo (GDPR) 2016/679, successive integrazioni e disposizioni, per la protezione dei dati personali, il sottoscritto presta il proprio consenso a codesto Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti di Castrovillari, affinché questi provveda nello svolgimento delle sue funzioni istituzionali al trattamento dei dati personali sopra forniti e alle eventuali comunicazioni a terzi, consapevole che la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di accettazione della richiesta. Presto il consenso avendo preso visione dell'informativa in merito messa a disposizione dell'ufficio negli spazi pubblici e sul sito istituzionale e comunque avendo ricevuto adeguata informativa.

Data _____

Firma _____

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 Da compilare solamente da coloro che, avendo già compiuto il tirocinio da esperto contabile ed avendo conseguito la laurea specialistica/magistrale intendono svolgere l'anno di tirocinio da dottore commercialista ex art. 14 del D.M. 143/2009. L'anno di tirocinio ex articolo 14 D.M. 143/2009 può essere compiuto solo dopo il conseguimento della laurea specialistica o magistrale. Nel caso in cui il tirocinio da esperto contabile sia stato compiuto presso un Ordine diverso da quello nel quale si chiede l'iscrizione in sezione A del registro ex art. 14, D.M. citato è necessario indicare l'Ordine presso il cui registro il tirocinante è stato iscritto.

Art. 14 - Tirocinio degli esperti contabili per l'accesso alla sezione A «Commercialisti» dell'albo

¹ I pagamenti possono essere effettuati a mezzo:

- PagoPA al link <https://castrovillari.odcec.pluginpay.it/> – Pagamento Spontaneo – Sezione Servizi di Segreteria (Attività Istituzionale)

1. Il tirocinio per l'accesso alla sezione A «Commercialisti» dell'albo, per coloro che hanno già compiuto il periodo di tirocinio per l'accesso alla sezione B «Esperti contabili», ed hanno conseguito la laurea specialistica della classe 84 S, corrispondente alla laurea magistrale della classe LM 77 - Scienze economico-aziendali, oppure nella classe 64 S, corrispondente alla laurea magistrale della classe LM 56 - Scienze dell'economia, ha durata di un anno.

2. Il tirocinio ha ad oggetto le materie di cui all'articolo 1, comma 3, lettera a), ed è svolto presso un professionista iscritto nella sezione A «Commercialisti» dell'albo con i requisiti di cui al comma 4 dell'articolo 1.

3. Alla domanda di iscrizione al registro del tirocinio, da presentarsi nei modi previsti dall'articolo 7, deve essere allegato anche il certificato di compiuto tirocinio per il sostenimento dell'esame di Stato per l'accesso alla sezione B «Esperti contabili» dell'albo.

ⁱⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.

^{iv} 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.