

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

e *(Ordine di provenienza)*

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei dottori
commercialisti e degli esperti contabili
di _____

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____, codice fiscale: _____
telefono fisso _____ telefono cellulare _____
indirizzo mail: _____ PEC: _____

attualmente iscritto/a dal ____/____/____ nel Registro dei tirocinanti, sezione ☐A / ☐Bⁱⁱ, 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)ⁱⁱⁱ

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 _____ il _____;
- b) di godere del pieno esercizio dei diritti civili
- c) di essere residente in: _____;
- d) di eleggere domicilio presso il/la Dott./Dott.ssa _____ con studio in _____
- 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 _____ ^{iv};

g) ☐ di non aver riportato condanne penali;

oppure

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____ ⁱⁱⁱ;

h) ☐ di non avere in corso rapporti di lavoro;

oppure

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

i) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
classe di laurea _____ 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 2010^v e di essersi immatricolato nell'anno accademico
_____ ^{vi};

k) 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 2014^{vii}, di essersi immatricolato al suddetto corso nell'anno accademico
_____ e di aver già conseguito i crediti richiesti dalla convenzione stessa^{viii}.

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^{ix} (allegare documento di riconoscimento dominus);
- ✓ dichiarazione congiunta dominus e tirocinante;
- ✓ nulla osta rilasciato dall'Ordine di provenienza^x;
- ✓ attestazione del versamento di € 500,00 per tassa di iscrizione nel registro del tirocinio¹;
- ✓ n. 2 fotografie formato tessera;
- ✓ fotocopia documento di riconoscimento e codice fiscale.

¹ PagoPA al link [Iscrizione Registro tirocinio](#) – Pagamento Spontaneo – Sezione Servizi di Segreteria (Attività Istituzionale)

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: _____.

In fede

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 Barrare l'opzione che interessa.

ⁱⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.

^{iv} Barrare l'opzione che interessa.

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

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

^{vii} 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.

^{viii} La lettera k) 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 al momento della presentazione della istanza il tirocinante abbia conseguito i crediti previsti dalla convenzione stessa.

^{ix} 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.

^x Nel caso in cui il tirocinante non sia in possesso ancora della nulla osta è necessario allegare la richiesta di nulla osta presentata all'Ordine di provenienza.

DICHIARAZIONE CONGIUNTA
Art. 7 comma 1 lettera g - D.M. 7 agosto 2009 n. 143

Il sottoscritto _____ (dominus)

☐ Dottore Commercialista ☐ Ragioniere commercialista ☐ Esperto Contabile.

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:

TEMPO PIENO

Nei giorni di:	lun	mar	merc	gio	ven	sab
	☐	☐	☐	☐	☐	☐

dalle ore _____ alle ore _____

e dalle ore _____ alle ore _____

TEMPO PARZIALE ^{1 2}

Nei giorni di:	lun	mar	merc	gio	ven	sab
	☐	☐	☐	☐	☐	☐

dalle ore _____ alle ore _____

e dalle ore _____ alle ore _____

Annotazioni:

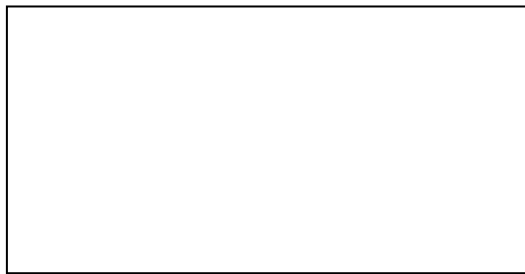
Data _____

Firma del Dominus

Firma del Tirocinante

¹ Si ricorda che è necessario svolgere almeno 20 ore settimanali compatibili con l'orario ordinario dello studio.

² In questo caso si dovrà specificare (Rapporti di dipendenza/Prestazione d'opera) quale altra attività svolge il tirocinante, pena la nullità del presente modulo.



Carta Intestata studio

Spett.
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI CASTROVILLARI
Viale del Lavoro n. 128
87012 – Castrovillari

**Attestazione resa ai sensi degli artt. 7 comma 1 lettera g) e 2 comma 3
D.M. 7 agosto 2009 n. 143**

Il sottoscritto (Dominus) _____

☐ Dottore Commercialista ☐ Ragioniere Commercialista ☐ Esperto Contabile

iscritto presso l'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Castrovillari al n.

_____, Sez. _____, con studio in _____ Via

_____, tel. _____ PEC

D I C H I A R A

☐ di essere iscritto nell'albo degli esercenti da oltre cinque anni e precisamente dal _____ (art. 1 comma 5 del D.M. 143/2009);

☐ di svolgere la libera professione, con Partita I.V.A. _____

☐ di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali con D. M. del _____ pubblicato nella G.U. n. _____ il _____ con il n. _____;

☐ che l'effettivo orario di funzionamento dello studio è il seguente:

dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

☐ di aver assolto l'obbligo formativo per il triennio formativo precedente ed attuale triennio formativo anni in corso alla data della presente dichiarazione;

A T T E S T A

• di avere accettato il Dott. _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ presso il proprio studio ai fini dello svolgimento del periodo di tirocinio a decorrere dal giorno _____;

• che il praticantato viene svolto ☐ a tempo pieno ☐ a tempo parziale;

• che il Dott. _____ tirocinante ammesso a frequentare il proprio studio per gli effetti del tirocinio è il ☐ primo ☐ secondo

_____, il _____

Firma del Dominus

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEONTOLOGICO DEL DOMINUS

Il sottoscritto (Dominus) _____

☐ Dottore Commercialista ☐ Ragioniere Commercialista ☐ Esperto Contabile

D I C H I A R A

- che il Dott. _____ (Tirocinante), nato a _____ il _____, residente in _____, Via _____, ha iniziato l'attività di tirocinante a decorrere dal _____, al fine di compiere il tirocinio di cui all'art. 40 D. Lgs.139/2005 necessario per partecipare all'esame di Stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di

☐ Dottore Commercialista ☐ Esperto Contabile

A tal fine con la presente

S I I M P E G N A

- a istruire il tirocinante, anche con esercitazioni pratiche, sulle materie tecniche oggetto della professione e sui principi di deontologia professionale, secondo quanto previsto dal D.M. 143/2009. In tale opera di formazione professionale agirà in qualità di Dominus in piena libertà intellettuale sia con l'insegnamento diretto delle materie oggetto di esame di Stato e sia consentendo al tirocinante la frequenza di appositi corsi integrativi previsti dal menzionato D.M., almeno relativamente alle materie per le quali non gli sarà possibile fornire il proprio insegnamento;
- ad istruire il tirocinante sulle osservanze delle norme del codice deontologico dei dottori commercialisti e degli esperti contabili, emanate dal Consiglio Nazionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili;
- a comunicare per iscritto all'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Castrovillari la cessazione del tirocinio, nonché tutti i casi di assenza significativa dallo studio che comportano una interruzione dello stesso (art. 8 comma 8 del D.M. 143/2009).

_____, il _____

Firma del Dominus



INFORMATIVA ISCRITTI E TIROCINANTI

*ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679
e di cui al D. Lgs. 196/2003 aggiornato dal D. Lgs. 101/2018*

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Castrovillari.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'**Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Castrovillari (CS)**, nella persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore, con sede legale in Viale del Lavoro, 128 – 87012 Castrovillari (CS) – C.F. 94015500781 - email: odccv@tiscali.it.

RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare, conformemente a quanto disposto dall'articolo 37 del Regolamento (UE) 2016/679 ha nominato un Responsabile per la protezione dei dati (DPO) nella figura della società **INDO SRLS** avente sede legale in Via Giacomo Mancini, n. 156 – cap. 87100 – Cosenza (CS) – ITALIA C.F./P.IVA 03510180783, contattabile all'indirizzo dpo@indoconsulting.it.

TIPOLOGIA DI DATI TRATTATI

Oltre ai Suoi dati anagrafici e fiscali, definiti dalla legge come comuni, saranno oggetto di trattamento dati inerenti il tipo di iscrizione, albo e numero di iscrizione, Ordine o Collegio di provenienza, iscrizione nel Registro dei Revisori legali, Circondario, Data di iscrizione nell'Albo o nell'Elenco speciale, Anzianità di Iscrizione, Stato di iscrizione, Indirizzo dello studio, Telefono, Fax, PEC, eventuale partecipazione in Studio Associato o Società tra Professionisti e indicazioni circa l'assolvimento dell'Obbligo formativo.

Ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, all'Ordine dati qualificabili come "**categorie particolari di dati personali**" e cioè quei dati idonei a rivelare "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". L'Ordine tratterà tali dati esclusivamente per le finalità di rilevante interesse pubblico di ordine istituzionale e in conformità a quanto autorizzato dalla normativa e dai regolamenti che disciplinano la professione che prevedono appropriate garanzie per i diritti e le libertà degli interessati.

Inoltre, qualora ne faccia richiesta, l'Ordine utilizzerà la sua **immagine fotografica** per la pubblicazione, nel sito istituzionale dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili. Resta inteso che l'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita e limitato a contesti che non pregiudichino la dignità ed il decoro della persona. L'immagine sarà custodita presso gli archivi dell'Ordine e in qualsiasi momento potrà richiedere che questa sia rimossa e non più utilizzata per futuri utilizzi.

Ai sensi dell'articolo 10 del Regolamento UE n. 2016/679, l'Ordine, nello svolgimento della funzione disciplinare nei confronti degli iscritti, potrebbe trattare dati personali relativi a condanne penali e reati o a connesse misure di sicurezza che la riguardano. Tale trattamento è autorizzato dalla normativa e dai regolamenti che disciplinano la professione che prevedono appropriate garanzie per i diritti e le libertà degli interessati.

FINALITÀ

I dati personali oggetto del trattamento, ai sensi dell'articolo 6, comma 1, let. e) del GDPR 2016/679, saranno utilizzati dall'Ordine esclusivamente per le finalità di tipo istituzionale come indicate nelle normative e regolamenti che disciplinano la professione. In particolare i trattamenti potranno riguardare:

- 1) la Sua iscrizione nell'Albo, nell'Elenco Speciale o nel Registro dei Tirocinanti, ivi compreso gli adempimenti di tutti gli obblighi di natura contabile, fiscale, ed istituzionale, discendenti dall'iscrizione (pagamento contributi annuali, iscrizione ai corsi di formazione, pareri di liquidazione e di congruità degli onorari, inserimento e variazioni dati, procedimenti disciplinari, altre attività istituzionali previste dall'ordinamento della Professione del Dottore Commercialista ed Esperto Contabile);
- 2) la gestione degli obblighi formativi come disciplinati dal Regolamento Attuativo "Formazione Professionale Continua" approvato dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili (conteggio ore, rilevazione presenze, ecc.);

I trattamenti effettuati riguarderanno esclusivamente le finalità di esecuzione delle attività previste dall'iscrizione e appartenenza all'Ordine, esigenze di comunicazione, gestione delle attività di formazione legate all'appartenenza all'ordine e all'esercizio della professione e finalità di tipo amministrativo contabile.



OBBLIGATORietà DEL CONFERIMENTO DEI DATI PERSONALI

La comunicazione dei dati personali, inclusi quelli particolari sopra indicati, è necessaria per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e l'esercizio dei pubblici poteri di cui è investito il Titolare trattamento ai sensi della normativa e dai regolamenti che disciplinano la professione. L'Interessato può decidere di non fornire tali dati personali, inclusi quelli particolari. In tal caso non sarà possibile completare il procedimento di iscrizione nell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Castrovillari Arsizio ovvero nel registro del Tirocinio e dare seguito alle attività connesse a tale iscrizione.

AMBITO DI CONOSCENZA DEI DATI

Le seguenti categorie di soggetti possono venire a conoscenza dei Suoi dati: Titolare, Responsabile ed incaricati del trattamento, personale addetto all'amministrazione ed alla contabilità, soggetti nostri consulenti, in qualità di responsabili esterni, nei limiti necessari per svolgere il loro incarico presso la nostra organizzazione, previo lettera di incarico e/o stipula contratto che imponga il dovere di riservatezza e sicurezza, nonché soggetti che hanno necessità di accedere ai Suoi dati per consulenze legali, con finalità ausiliare al rapporto che intercorre tra Lei e noi, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari loro affidati. I Suoi dati, nei casi previsti dalla legge, da regolamenti o per espletare attività connesse con gli scopi istituzionali dell'Ordine, potranno essere comunicati, a soggetti terzi quali, a esempio:

- il Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, le Casse di Previdenza nonché altri Ordini territoriali;
- la Procura della Repubblica, Tribunale e altri Uffici Giudiziari per le comunicazioni obbligatorie connesse con l'iscrizione/cancellazione dall'Albo, dall'Elenco speciale e dal Registro dei Tirocinanti;
- l'Anagrafe Tributaria per le pratiche connesse con l'iscrizione/cancellazione dall'Albo, dall'Elenco Speciale e dal Registro dei Tirocinanti;
- le Società incaricate dall'Ordine della realizzazione di tessere professionali ovvero della gestione del sito web, dell'invio delle newsletter dell'Ordine e dell'anagrafica dei propri iscritti.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE

Il Titolare del trattamento di regola non effettua né intende effettuare comunicazioni di dati a soggetti terzi.

I Suoi dati personali, ad esclusione dei dati come identificati all'art. 9 e 10 del Regolamento, potranno essere diffusi attraverso il sito web dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Castrovillari nella sezione "ricerca iscritto".

A tal riguardo, l'art. 34, comma 6, del D. Lgs. 139/2005 prescrive i dati personali che devono essere contenuti nell'Albo; di guisa di ciò è facoltà dell'Ordine valutare quali dati personali, tra quelli elencati nell'articolo, diffondere per ottemperare non soltanto alla funzione cd. "di certazione", ma anche alle disposizioni di legge che impongono alle amministrazioni di fornire i loro servizi in via telematica (art. 12 del D. Lgs. 82/2005) e che riconoscono al cittadino un vero e proprio diritto all'uso delle nuove tecnologie (art. 3 del C.A.D.).

E' facoltà dell'iscritto, in ottemperanza dell'art. 61, comma 3, richiedere l'integrazione di dati personali (quali ad esempio, foto ed indirizzo mail ordinario e certificato) mediante dazione di consenso.

Inoltre, i Suoi Dati potranno essere comunicati, anche senza Suo consenso, a tutti gli organi ispettivi preposti a verifiche e controlli, Agenzia delle Entrate, enti ministeriali e Autorità competenti, enti locali, Commissioni tributarie di ogni ordine e grado, su loro espressa richiesta che li tratteranno in qualità di autonomi titolari del trattamento per finalità istituzionali e/o in forza di legge nel corso di indagini e controlli.

Qualora, nell'ambito della liceità del trattamento, il trasferimento dei dati sia reso necessario da una delle ipotesi di cui all'art. 6 del Regolamento UE, l'Ordine assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni contenute nel Capo V, GDPR (articolo 46), mediante l'adozione di clausole-contrattuali standard redatte sulla base delle versioni elaborate dalla Commissione Europea.

Nessun dato derivante dal servizio web viene diffuso.

EVENTUALE INTERESSE LEGITTIMO DEL TITOLARE CHE GIUSTIFICHI IL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento non persegue alcun interesse legittimo che giustifichi il trattamento dei dati al di fuori delle finalità connesse all'esecuzione dei servizi istituzionali descritti nello specifico paragrafo del presente documento.

LUOGO E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO E PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

La gestione e la conservazione dei dati personali avvengono in cloud e su server ubicati all'interno dello Spazio Economico Europeo di proprietà e/o nella disponibilità dell'Ordine e/o di società terze incaricate, debitamente nominate quali responsabili del trattamento.

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e in conformità a quanto previsto dalla normativa e dai regolamenti che disciplinano la professione.



DIRITTI DELL'INTERESSATO

Gli art. dal 15 al 22 del GDPR UE 2016/679 conferiscono specifici diritti all'interessato. In particolare, potrà ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano e la comunicazione di tali dati e delle finalità su cui si basa il trattamento. Inoltre, potrà ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, qualora sussista un Suo interesse in merito, l'integrazione dei dati. Potrà opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Le chiediamo cortesemente di segnalare tempestivamente al Titolare del trattamento ogni eventuale variazione dei Suoi dati personali in modo da poter ottemperare all'art. 16 della suddetta normativa che richiede che i dati raccolti siano esatti e, quindi, aggiornati.

Potrà, inoltre, presentare reclamo all'Autorità di controllo (per l'Italia: Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it), secondo le procedure previste dalla normativa vigente.

L'esercizio dei Suoi diritti non è soggetto a nessun vincolo e potrà essere effettuata utilizzando i canali di contatto dell'Ordine inseriti all'inizio della presente informativa.

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Castrovillari, data __/__/____

L'interessato _____

Cognome e nome in stampatello

Firma

Richiesta del consenso al trattamento dei Suoi dati personali

(Art. 6-7-8-9 GDPR UE/2016/679)

Consenso alla pubblicazione della propria **immagine fotografica**:

1) sul sito istituzionale dell'Ordine

☐ **AUTORIZZA**

☐ **NON AUTORIZZA**

Castrovillari, data __/__/____

L'interessato _____

Cognome e nome in stampatello

Firma