

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI PERUGIA**

Via G.B. Pontani, 3/B – 06128 – Perugia Tel. 0755058381 Fax 0755052922 e-mail
segreteria@odcecperugia.it P.E.C. segreteria@odcecperugia.legalmail.it sito web www.odcecperugia.it
(Circoscrizione dei Tribunali di Perugia e Spoleto)

DOCUMENTI DA PRODURRE PER LA PRIMA ISCRIZIONE AL REGISTRO TIROCINANTI

(N.B. : le domande devono essere presentate alla Segreteria dell'Ordine personalmente dagli interessati negli orari di apertura al pubblico : dal lun. al ven. dalle ore 9,00 alle ore 12.30 e dalle ore 15,00 alle ore 18,30- Sabato chiuso)

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE COMPILATA A COMPUTER E NON RECARE MODIFICHE O CANCELLAZIONI ALLA SUA STRUTTURA O AL SUO CONTENUTO.

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE FIRMATA AL MOMENTO DELLA CONSEGNA IN PRESENZA DEL PERSONALE DELLA SEGRETERIA.

NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE CONSEGNATE DA TERZE PERSONE O INVIATE PER POSTA E GIA' RECANTI LA FIRMA DEL RICHIEDENTE

1. Alla domanda diretta all'Ordine (**v. fac simile allegato**), dovrà essere allegata marca da bollo da € 16,00;
2. Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (in base all'art.2, L. 04/01/68 n.15 e art.1, DPR 20 ottobre 1998 n. 403 e succ. mod.) in carta libera relativa a nascita, residenza, cittadinanza, non interdizione, non inabilitazione, assenza di condanne penali, assenza di procedimenti penali in corso, titolo di studio, assenza di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno (o specifica se part-time) (**v. fac simile allegato**);
3. Attestazione del dominus (**v. fac simile allegato**);
4. Fotocopia in carta libera del tesserino di codice fiscale e di un documento identificativo in corso di validità;
5. n. 1 fotografia formato tessera.

Contestualmente alla presentazione della domanda, dovrà essere versata alla Segreteria dell'Ordine la tassa di iscrizione di €. 190,00;L'importo è comprensivo di € 120,00 quale quota d'iscrizione al registro tirocinanti per l'intero periodo di 18 mesi di tirocinio,e di € 70,00 quale tassa di prima iscrizione "una tantum".

Si specifica che :

- l'iscrizione **decorre dalla data di consegna della domanda in Segreteria.**
- Il certificato finale di compiuto tirocinio non sarà rilasciato d'ufficio ma dovrà essere espressamente richiesto tramite apposita modulistica. (Per l'utilizzo dei certificati emessi da Enti pubblici si rimanda a quanto previsto dall'art. 15 della L. 12/11/2011 n.183)
- la quota versata non è in alcun caso rimborsabile

(modalità in essere dal 31/10/09 entrata in vigore D.M 143/09- quote in vigore dal 12/06/2013 - tasse / imposte di bollo dal 31/1/05 e dal 1/6/05)

**bollo da
€ 16,00**

Spett.le
ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI
ESPERTI CONTABILI DI PERUGIA
Via G.B. Pontani, 3/B
06128 -PERUGIA

Domanda per l'iscrizione alla Sez. B del Registro dei Tirocinanti (art.7, D.M. 07/08/09 n. 143) in concomitanza con la frequenza all'ultimo anno di corso di Laurea Triennale

Il sottoscritto _____

nato a _____ (prov. _____), il _____

residente a _____ (prov. _____), c.a.p. _____

Via e nr. civico _____

Codice Fiscale _____

Tel. (fisso o cellulare) _____

Indirizzo e-mail _____

Con domicilio in (indicare solo se diverso dalla residenza) _____

(prov. _____), c.a.p. _____ Via e nr. civico _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nel Registro dei Tirocinanti tenuto presso codesto Ordine, ed a tal fine

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge vigente, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale e completa responsabilità quanto segue:

- di essere a conoscenza delle norme che regolano il tirocinio e, più specificamente, di quelle contenute nel D.M. 07 agosto 2009 n° 143 e di quelle contenute nel D.Lgs. 28 giugno 2005 n.139;
- di aver iniziato il rapporto in data _____¹ presso il Dott./Rag. _____, iscritto presso l'Ordine di _____ al n. _____ sez. _____, che sottoscrive la

¹ la data non può essere successiva a quella di presentazione della domanda d'iscrizione in Segreteria.

presente comunicazione per integrale conferma ed a valere ai sensi dell'art. 7 comma g) D.M. 07 agosto 2009 n° 143;

- di essere iscritto/a all'ultimo anno del corso di studio per il conseguimento della laurea triennale presso la Facoltà di Economia dell'Università di _____, curriculum in Economia e Legislazione, Classe L-18;
- che l'Università di _____ ha stipulato apposita convenzione con l'Ordine territoriale competente in data __/__/____;
- di impegnarsi, a maturare i crediti formativi, richiesti dalle norme vigenti, entro il termine del percorso triennale così come disposto dalla nota MIUR del 11.01.2016;
- di svolgere il tirocinio presso lo studio del Ragioniere Commercialista/Dottore Commercialista _____ nei seguenti giorni della settimana _____ con il seguente orario _____ per un totale di _____ ore settimanali. **(Si ricorda che è necessario svolgere almeno 20 ore settimanali in media 4 ore giornaliere)**

DICHIARA ALTRESÌ

o di non prestare attività di lavoro dipendente;

(oppure)

o di essere alle dipendenze di _____ nei seguenti giorni della settimana _____ con il seguente orario _____;

o di non avere altre occupazioni;

(oppure)

o di avere come occupazione _____ nei seguenti giorni della settimana _____ con il seguente orario _____

o di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea o di uno Stato estero a condizione di reciprocità;

o di godere del pieno esercizio dei diritti civili;

o di essere di condotta irreprensibile;

o di non avere pendenza giudiziarie di interdizione e di inabilitazione;

o di non avere riportato condanne penali e di non rivestire la qualità di imputato in procedimenti penali in corso;

o che a suo carico non sono state pronunciate sentenze ancora da annotarsi nel Casellario Giudiziale;

- o di non avere comunque riportato condanne a pene, con sentenza definitiva, che a norma del D.M. 07 agosto 2009 n° 143, darebbero luogo alla cancellazione dal registro tirocinanti;
- o di essere stato, all'atto del conferimento dei propri dati, debitamente informato per quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (*All.to 1*).

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine ogni variazione ai dati sopra riportati, così come previsto dall'art. 7 del D.M. 07 agosto 2009 n° 143

I Tirocinanti che hanno altre occupazioni dovranno allegare un'attestazione del datore di lavoro comprovante il rapporto e gli orari di lavoro entro in termini di consegna del libretto per la vidimazione semestrale.

Con osservanza.

Data

Firma

ATTESTAZIONE DEL “DOMINUS”

Dichiarazione resa ai sensi dell’art. 7 comma 1 lettera g del D.M. del 07 agosto 2009 n° 143

Il sottoscritto _____, Dottore/Ragioniere Commercialista iscritto presso l’Ordine di _____ in data _____, n. iscrizione _____ sez. _____ iscritto al Registro dei Revisori Legali con D.M. _____, in G.U. n. ____ del _____.
Con studio in (indicare via o piazza, c.a.p. esatto e città e recapito telefonico): _____

DICHIARA

1. di avere già presente nel proprio studio un altro Tirocinante/ di non avere attualmente altri Tirocinanti (cancellare l’ipotesi non corrispondente)

2. che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e che, ai sensi dell’art. 7 comma g) del D.M. del 07 agosto 2009 n° 143, il/la Dott./Dott.ssa

_____ /
è stata ammesso/a a frequentare il proprio studio per gli effetti del tirocinio dalla data del _____ (*), al fine di compiere il periodo di tirocinio di cui all’art. 1 del D.Lgs. 17 febbraio 1992 n. 206 necessario per partecipare all’esame di stato e conseguire l’abilitazione a svolgere la professione di Dottore Commercialista/Esperto Contabile.

che gli orari di frequenza giornaliera dello studio sono i seguenti:

_____ /
che i normali orari di funzionamento dello studio sono i seguenti:

_____ /
3. Di aver preso visione del “Regolamento del tirocinio professionale” (D.M. 7 agosto 2009, n.143) per l’ammissione all’esame di abilitazione all’esercizio della professione di Dottore Commercialista/Esperto Contabile, ai sensi dell’art. 45 comma 2 D.Lgs. 28 giugno 2005, n.139.

SI IMPEGNA ALTRESI’

1. ad istruire il tirocinante, sulle materie tecniche oggetto della professione e sui principi di deontologia professionale, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 28 giugno 2005 n. 139, agendo in piena libertà intellettuale, sia tramite l’insegnamento diretto delle materie

oggetto di esame di stato, sia consentendo al tirocinante, che lo desideri, la frequenza degli appositi corsi integrativi previsti dal menzionato D:Lgs. (Scuola di formazione), almeno relativamente alle materie per le quali non mi sarà possibile fornire il mio diretto insegnamento;

2. a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ordine di Perugia la cessazione del tirocinio, nonché tutti i casi di interruzione temporanea dello stesso. (Es. per servizio militare o civile, assenza per maternità o malattia o altre assenze significative dallo studio).

In fede

(Sigillo o timbro professionale e firma) (**)

_____, lì _____

(*) la data non può essere successiva a quella di presentazione della domanda d'iscrizione in Segreteria.

(**) il "Dominus" deve obbligatoriamente apporre il proprio sigillo professionale o il proprio timbro personale assieme alla sua firma. In caso di mancanza di uno o di entrambi questi elementi la domanda d'iscrizione al registro tirocinanti non potrà essere accettata.