

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI TIROCINANTI PER TRASFERIMENTO**

MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

Al Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di Palermo  
Via Emerico Amari, 11  
90139 Palermo

e p.c. Al Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di .....  
.....  
.....

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_, a  
\_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email  
\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_

già iscritto/a al Registro dei Tirocinanti

( commercialisti -  esperti contabili) al n. .... con decorrenza .....  
dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di .....

**D I C H I A R A**

di avere preso visione ed accettato il "Regolamento del tirocinio professionale" di cui al [Decreto del M.I.U.R. del 7 agosto 2009, n. 143](#) e le nuove disposizioni di cui al D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137

**C H I E D E**

ai sensi dell'art. 40 e seguenti del D. Lgs.vo n. 139 del 28.06.2005 e dell'art. 7 e 9 del Decreto n. 143 del 07.08.2009 e dell'art. 6 del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137, l'iscrizione nel registro dei tirocinanti

**commercialisti (Sez. A)**                       **esperti contabili (Sez. B)**

per trasferimento dall'Ordine di .....

A tal fine allega i seguenti documenti:

- a)  autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;
- b)  dichiarazione di elezione del domicilio (allegato A);
- c)  dichiarazione del professionista attestante la data di inizio tirocinio, gli orari di frequenza giornaliera dello studio, il normale orario di funzionamento dello studio (allegato B);

- d)  dichiarazione del praticante in merito all'eventuale sussistenza di rapporti di lavoro in corso all'atto dell'iscrizione con indicazione dei relativi orari (allegato C);
- e)  dichiarazione del professionista di impegno deontologico alla formazione del tirocinante (allegato D);
- f)  informativa sulla privacy controfirmata dal Praticante (allegato E);
- g)  n. 2 fotografie formato tessera;
- h)  fotocopia codice fiscale;
- i)  fotocopia di valido documento di riconoscimento del Praticante e del dominus;
- j)  ricevuta pagamento<sup>1</sup> della tassa di iscrizione di € 150,00.

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.

Palermo li, \_\_\_\_\_

In fede

(Firma) \_\_\_\_\_

---

Il pagamento, intestato a Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Palermo con causale "Tassa iscrizione Registro

Tirocinanti", può essere effettuato a mezzo:

-bonifico c/o Banca Popolare S. Angelo IBAN IT34Q0577204620CC0030001654;

-versamento attraverso il portale PagoPa dell'ODCEC Palermo, selezionando pagamento spontaneo, servizi di segreteria e la tariffa prevista e allegare la ricevuta IUV (quietanza di pagamento PagoPa).