

## DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI TIROCINANTI IN CONVENZIONE

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

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

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

### 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 disposizioni di cui al D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137,  
**di essere consapevole** che il **tirocinio in convenzione** potrà avere una validità massima di sei mesi e che il restante periodo di tirocinio di dodici mesi dovrà essere svolto dopo il conseguimento della Laurea,

**di impegnarsi** a rispettare le eventuali future istruzioni emanate da parte del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili relative al tirocinio,

di essere iscritto/a ad un corso di Laurea  Magistrale (minimo secondo anno) /  Triennale (minimo terzo anno) attivato ai sensi della convenzione tra Università ..... e l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di ....., stipulata in data .....

### C H I E D E

ai sensi dell'art. 40 e seguenti del D. Lgs.vo n. 139 del 28.06.2005, dell'art. 7 e 14 del Decreto n. 143 del 07.08.2009 e dell'art. 6 co. 4 del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137, l'iscrizione nel registro dei tirocinanti  commercialisti (Sez. A) /  esperti contabili (Sez. B) in concomitanza con l'ultimo anno del corso di studio per il conseguimento della Laurea  Magistrale /  Triennale

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-conv);
- 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);

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

## DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI TIROCINANTI IN CONVENZIONE – ANNO 2015

- f)  informativa sulla privacy controfirmata dal Praticante (allegato E);
- g)  attestazione resa dal Tutor Accademico (allegato TA);
- h)  n. 2 fotografie formato tessera;
- i)  fotocopia codice fiscale;
- j)  fotocopia di valido documento di riconoscimento del Praticante;
- k)  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) \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> 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;
- Effettuare i versamenti 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).