

DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI TIROCINANTI

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 _____ n. _____
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 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, dell'art. 7 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)**

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 pagamento¹ 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 lì, _____

In fede

(Firma) _____

¹ 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 Agricola Popolare di Sicilia, IBAN: IT9400503604620CC4030001654;
- 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).