*Riservato alla protocollazione*

*Applicare marca da bollo da* ***€ 16,00***

*applicare*

*la fototessera   
prima della scansione  
(a cura del tirocinante)*

Spett.

Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di Verona

Via Santa Teresa n. 2

37135 VERONA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*se posseduta*)

**CHIEDE**

l’iscrizione al Registro dei Tirocinanti, Sezione

□ tirocinanti Commercialisti (Sezione A – *con Laurea Magistrale*)

□ tirocinanti Esperti Contabili (Sezione B – *con Laurea Triennale*)

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**

1. di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
3. di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di eleggere domicilio presso il/la Rag./Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_
2. di non essere attualmente iscritto/a nel Registro dei Tirocinanti di altro Ordine;
3. di aver compiuto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il tirocinio da Esperto Contabile essendo stato iscritto nel Registro del Tirocinio tenuto dall’Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1;
4. □ di non essere sottoposto a procedimento penale

*oppure*

□ di essere sottoposto a procedimento penale per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. □ di non aver riportato condanne penali

*oppure*

□ di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. □ di non aver in corso rapporti di lavoro

*oppure*

□ di avere in corso rapporti di lavoro presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei seguenti giorni della settimana □Lun □Mar □Mer □Gio □Ven □Sab nei seguenti orari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere attualmente iscritto presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno □ in corso □ fuori corso del corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_, 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, di essersi immatricolato al suddetto corso nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e

□ di aver già conseguito i crediti richiesti dalla convenzione stessa

□ che i crediti previsti dalla convenzione saranno acquisiti entro il conseguimento del titolo

A tal fine allega i seguenti documenti:

* dichiarazione assolvimento imposta di bollo;
* dichiarazione del dominus di cui all’art. 7, comma 1 lettere g) ed i) del D.M. 143/2009;
* attestazione del versamento di € 200,00 per tassa di iscrizione nel Registro del Tirocinio;
* fototessera su supporto informatico *(in formato jpeg - massimo 500Kb*);
* fotocopia fronte-retro di un valido documento d’identità;
* fotocopia codice fiscale.

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verona, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI

(ai sensi dell’art. 13 del Regolamento n. 679/2016 - GDPR)

L’ODCEC di Verona, con sede legale in Verona – Via Santa Teresa n. 2 - CF 80020400232, nella sua qualità di Titolare del trattamento, desidera informarLa sulle modalità di trattamento dei Suoi dati personali.

I dati raccolti saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla Sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla Legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla Legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell’art. 6 c.1 lett. c) ed e) del GDPR. Tutti i dati saranno trattati da personale autorizzato e non saranno oggetto di diffusione. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di Informativa sono pubblicati nella sezione privacy del sito web dell’ODCEC.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 *Da compilare solamente da coloro che, avendo già compiuto il tirocinio da Esperto Contabile ed avendo conseguito la laurea specialistica/magistrale intendono svolgere l’anno di tirocinio da Dottore Commercialista ex art. 14 del D.M. 143/2009. L’anno di tirocinio ex articolo 14 D.M. 143/2009 può essere compiuto solo dopo il conseguimento della laurea specialistica/magistrale.*

***DICHIARAZIONE DI INIZIO TIROCINIO***

**CARTA INTESTATA DELLO STUDIO DEL DOMINUS**

Spett.

Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di Verona

Via Santa Teresa n. 2

37135 VERONA

**TIROCINIO PER L’AMMISSIONE ALL’ESAME PER L’ABILITAZIONE**

**ALL’ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili in possesso del titolo di:

* Dottore Commercialista con n. iscrizione \_\_\_\_\_ /A ed anzianità dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ragioniere Commercialista con n. iscrizione \_\_\_\_\_ /A ed anzianità dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Esperto Contabile1 con n. iscrizione \_\_\_\_\_ /B ed anzianità dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTESTA

1. di aver accettato il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso il proprio studio ai fini dello svolgimento del periodo di Tirocinio;

1. di impegnarsi alla formazione professionale e deontologica del Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. che il tirocinio decorre dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che lo studio ove il tirocinio si svolgerà è normalmente aperto nei giorni della settimana □Lun □Mar □Mer □Gio □Ven □Sab con i seguenti orari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. che il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ normalmente frequenterà detto studio nei seguenti giorni della settimana □Lun □Mar □Mer □Gio □Ven □Sab nei seguenti orari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Sigillo e firma del professionista)**

1 Per accedere all’Esame di Stato per l’iscrizione nella Sezione A “Commercialisti” dell’Albo, ai sensi dell’art. 42 c. 3 lettera b) del D.Lgs 139/2005, almeno un anno di tirocinio deve essere svolto presso lo studio di un professionista iscritto, dal almeno 5 anni, nella Sezione A – Commercialisti dell’Albo, dopo il conseguimento della Laurea specialistica/magistrale