

**Spett.le**  
**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI**  
**E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI PORDENONE**  
**Largo San Giorgio n. 7**  
**33170 PORDENONE**

( in bollo )

**DOMANDA PER L'ISCRIZIONE**  
**AL REGISTRO DEI TIROCINANTI "SEZIONE B – ESPERTI CONTABILI"**

Il/la sottoscritto/a dott. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_

avendo conseguito (barrare la casella di riferimento):

- Diploma di Laurea nella classe 17 delle lauree in scienze dell'economia e della gestione aziendale, ovvero nella classe 28 delle lauree in scienze economiche;
- Diploma universitario conseguito a seguito di un corso di studi specialistici della durata triennale, secondo l'ordinamento previgente ai decreti emanati in attuazione dell'art. 17, comma 95, della legge 15 maggio 1997, n.127

presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione al **Registro dei Tirocinanti "SEZIONE B ESPERTI CONTABILI" Commercialisti** ai sensi dell'art. 40 D.Lgs. 139/2005.

A tal fine, dichiara che il tirocinio stesso sarà svolto con assiduità, diligenza e riservatezza.

Allega:

- 1) Certificato di nascita;
- 2) Certificato generale del casellario giudiziale, di data non anteriore di tre mesi alla presentazione;
- 3) Certificato dei carichi pendenti rilasciato dalla competente procura della Repubblica presso il tribunale;
- 4) Certificato comprovante il godimento del pieno esercizio dei diritti civili;
- 5) Certificato attestante il conseguimento del titolo di studio previsto dall'art. 40 quarto e quinto comma del D.Lgs. 139/2005 (diploma di laurea);
- 6) Certificato di residenza del tirocinante, ovvero la dichiarazione di elezione del domicilio professionale;
- 7) Dichiarazione di inizio del tirocinio (vedi fac simile) del professionista che, avendo ammesso il richiedente a frequentare il proprio studio, ne dia attestazione con indicazione della data di inizio del tirocinio;
- 8) Dichiarazione congiunta in merito alla frequenza dello studio con indicazione degli orari di frequenza giornaliera dello studio, nonché del normale orario di funzionamento dello studio;
- 9) Dichiarazione del praticante in merito alla sussistenza di rapporti di lavoro in corso all'atto dell'iscrizione nel registro del tirocinio con indicazione dei relativi orari;
- 10) Due fotografie formato tessera;
- 11) Fotocopia del Codice Fiscale.

**Autorizzo/Non autorizzo** ai sensi di quanto disposto del D.Lgs 196/2003, la Segreteria dell'Ordine di Pordenone a rendere noto il mio nominativo come iscritto al Registro dei Praticanti ed a fornire i miei dati alle Associazioni/Enti di categoria che ne facciano richiesta. In relazione al predetto trattamento, potranno essere esercitati i diritti di cui D.Lgs. 196/2003

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

Firma \_\_\_\_\_