

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E
DEGLI ESPERTI CONTABILI DI TRIESTE**

Questo modello di domanda è da rielaborare a macchina o al computer; rispondere a tutti i quesiti richiesti; non trascrivere ciò che è racchiuso tra parentesi

SPETT.LE

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI TRIESTE**

Via Roma n. 17
34132 TRIESTE

applicare marca da bollo da €14.62

Oggetto: DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI

Il sottoscritto Dott.....nato il.....a.....prov.....
residente a.....prov.....in via.....CAP.....
domiciliato a.....prov.....in via.....CAP.....
Tel. ab.....Tel. dom.....Fax.....Codice Fiscale.....
indirizzo e-mail:

PREMESSO CHE:

- è in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'art. 40-41-42-43 del D. Lgs. 28.06.2005, n° 139;
- non intrattiene/trattiene rapporti di lavoro (in caso affermativo indicare dove e per quante ore settimanali);
- non si trova in nessuna delle cause di incompatibilità previste dalle leggi citate

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti tenuto presso codesto Ordine. A tale proposito allega i seguenti documenti:

1. Certificato di nascita, residenza, cittadinanza (autocertificazione);
2. Certificato di Laurea , in carta semplice, rilasciato dall'Università degli Studi di.....il.....;
3. Attestazione di frequenza ad eventuali corsi di laurea specialistica rilasciata dall'Università degli Studi di.....il.....;
4. Dichiarazione Sostitutiva del Certificato di pieno esercizio dei diritti civili - Dichiarazione Sostitutiva del Certificato Generale del Casellario Giudiziale – Dichiarazione Sostitutiva del Certificato dei Carichi Pendenti (autocertificazione) ;
5. Attestazione resa dal dott....., iscritto all'Albo di. TRIESTE. che riporta la seguente data d'inizio del Tirocinio.....;
6. N. 2 fotografie formato tessera una delle quali spillata alla presente domanda e autenticata, con il sigillo e la firma del Professionista presso il quale svolge il Tirocinio;
7. Versamento da effettuarsi presso la segreteria dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Trieste:
 - €125,00.- Tassa di iscrizione ed €50,00 apertura pratica ;

SI IMPEGNA

- a) ad esibire entro il 31 gennaio e il 31 luglio di ogni anno, a partire dal compimento del primo semestre di Tirocinio, il Libretto con le annotazioni personali del lavoro svolto nel periodo e sottoscritto dal Titolare dello Studio;
- b) a comunicare immediatamente e comunque entro 15 giorni le variazioni che si dovessero verificare dalla richiesta d'iscrizione (cambi di residenza, cambi di Studio, interruzioni della pratica, ecc.), essendo a conoscenza del fatto che la non segnalazione potrebbe invalidare il Tirocinio compiuto.

AUTORIZZA

ai sensi della L. 675 del 31.12.96 l'inserimento, il trattamento (e l'eventuale divulgazione) dei propri Dati Anagrafici nell'archivio informatico tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Trieste, dando atto nel contempo che sono state rese al sottoscritto le informazioni di cui all'art. 10 della citata Legge.

Con osservanza.

FIRMA

Trieste, lì

inserire in questo spazio la fotografia e annullarla tra foto e carta con il sigillo e la firma del Professionista che attesta il tirocinio

N. allegati.