

DICHIARAZIONE VARIAZIONE ORARIO DI FREQUENZA DELLO STUDIO

FAC-SIMILE DA RICOPIARE (in carta semplice)

CARTA INTESTATA DELLO STUDIO DEL DOMINUS

Spett.
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Gorizia
Corso Italia, 51
34170 - GORIZIA

**TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA/ESPERTO CONTABILE**

Il sottoscrittonato a.....il..... con studio inCap..... in Via
..... iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Gorizia in
possesso del titolo di:

- Dottore Commercialista con n. iscrizione _____ ed anzianità dal _____
- Ragioniere Commercialista con n. iscrizione _____ ed anzianità dal _____

ATTESTA

- a) che lo studio ove il tirocinio si svolgerà è normalmente aperto nei giorni della settimana dal
..... al..... con i seguenti orari dalle ore..... alle ore
- b) che, dal giorno, il Dott.normalmente frequenterà detto studio
nei seguenti giorni della settimana dalalnei seguenti orari dalle ore.....alle
ore

**INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI
(ai sensi dell'art. 13 Regolamento 679/2016 - GDPR)**

Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di GORIZIA, con sede in Corso Italia 51, 34170 Gorizia, nella sua qualità di Titolare del trattamento, desidera fornirle alcune specificazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo e gestiti nel contesto del relativo procedimento. I dati 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 comma 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 fornito agli iscritti all'Ordine, sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web dell'ODCEC.

Luogo e data _____

(Firma del professionista)

(Firma del tirocinante)