

Bollo
vigente

**Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Vallo della Lucania**

Via Zaccaria Pinto, 19
84078 Vallo della Lucania (SA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI

(ai sensi dell'art. 5 del D.M. 10 marzo 1995 n. 327 e del D.Lgs. n. 139/2005)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
cod. fisc. _____ residente a _____ prov. _____
c.a.p. _____ indirizzo _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____ in possesso di
laurea ☐ triennale ☐ specialistica/magistrale in _____
classe di laurea _____ conseguita presso
l'Università _____ in data _____

IN CASO DI TIROCINIO IN CONVENZIONE COMPILARE ANCHE IL SEGUENTE RIQUADRO

iscritto/a presso l'Università _____
al corso di laurea _____ in _____
classe di laurea _____ contemplato nella
convenzione sottoscritta dal predetto Ateneo e l'ODCEC di _____¹
per lo svolgimento del tirocinio professionale durante gli **ultimi sei mesi** dal conseguimento della predetta
laurea ed in possesso di **tutti i requisiti** previsti dalla convenzione sopra indicata per la tipologia di tirocinio
richiesto;

CHIEDE

l'iscrizione al Registro dei Praticanti tenuto presso codesto Ordine, nella sezione tirocinanti²

☐ **A Commercialisti**

☐ **B Esperti Contabili**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- che tutti i dati sopra riportati corrispondono a verità;
- che il tirocinio avrà inizio presso lo studio del _____³
iscritto al n. _____ sez. _____ dell'Albo tenuto presso l'ODCEC di Vallo della Lucania e sito a _____
prov. _____ c.a.p. _____
indirizzo _____
e presso il quale elegge, ai sensi dell'art. 7, comma 1, lett. f, del D.M. n. 143/2009, il proprio domicilio;
- di essere cittadino italiano, ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea o di uno Stato estero in condizione di reciprocità;

- di godere il pieno esercizio dei diritti civili e politici;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- che presso i Tribunali Civili Italiani non risultano annotati a mio carico ricorsi per interdizione o inabilitazione;
- che nel casellario Giudiziale del Tribunale di _____

(Tribunale di residenza)

a mio nome risulta ☐ nulla ☐ quanto segue _____

- che, alla data di presentazione della domanda d'iscrizione nel Registro dei Praticanti,
 - ☐ non sussiste alcun rapporto di lavoro;
 - ☐ sussiste il/i seguente/i rapporto di lavoro, con indicazione dei relativi giorni ed orari:

Quale recapito per l'invio delle comunicazioni da parte dell'Ordine, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, indica: ☐ la residenza ☐ il domicilio eletto ☐ il seguente _____

Allegati:

- Attestazione del professionista.
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- N. 1 fotografia formato tessera.
- Attestazione di versamento della tassa di iscrizione di € 320,00, da effettuare a mezzo bonifico bancario al seguente codice IBAN di riferimento dell'Ordine: IT06Z0706676532000000825590.
- Espressione del consenso al trattamento dei dati personali.

Con osservanza

_____ Data

_____ Firma

1 L'accordo, in conformità della convenzione quadro tra CNDCEC e MIUR siglata nell'ottobre 2014, può essere sottoscritto dall'Università ed un qualsiasi Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili territoriale.

2 Sezione "Tirocinanti esperti contabili" se in possesso di laurea triennale o iscritto ad corso di laurea triennale in convenzione.
Sezione "Tirocinanti commercialisti" se in possesso di laurea magistrale o di laurea triennale ed iscritto ad un corso di laurea magistrale in convenzione.

3 Il professionista deve avere almeno cinque anni di anzianità di iscrizione all'Albo ed essere in regola con la formazione professionale obbligatoria relativa all'ultimo triennio certificato.