

**FAC-SIMILE**  
**(da redigere su carta intestata)**

**Dichiarazione di impegno deontologico alla formazione dei tirocinanti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Dominus), iscritto/a all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Roma, esercitante in via esclusiva o prevalente l'attività di Commercialista con studio in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il/la dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ (Tirocinante), nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_ ha iniziato l'attività di tirocinante presso lo studio a decorrere dal \_\_\_\_\_ al fine di compiere il periodo di tirocinio di diciotto mesi ai sensi dell'art. 9, c. 6, del D.L. n.1/2012 e della circolare del 4 luglio 2012 del Ministero della Giustizia, necessario per partecipare all'esame di stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di Dottore Commercialista.

A tal fine il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Dominus), con la presente si impegna ad istruire il Tirocinante, anche con esercitazioni pratiche, sulle materie tecniche oggetto della professione e sui principi di deontologia professionale, secondo quanto previsto dal D.M. 07/08/2009 n. 143.

In tal opera di formazione professionale il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ (Dominus) agirà quale Dominus in piena libertà intellettuale, sia tramite l'insegnamento diretto, la frequenza degli appositi corsi integrativi previsti dal menzionato D.M. (Scuola di Formazione Professionale).

Lo scrivente, con la presente, si impegna altresì ad istruire il Tirocinante sulla osservanza delle norme del codice deontologico dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili.

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ (Dominus) si impegna inoltre a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ordine di Roma la cessazione del tirocinio, nonché tutti i casi di interruzione temporanea dello stesso (ad esempio: per servizio militare, servizio civile, assenza per maternità od altre assenze significative dallo Studio).

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ (Dominus) dichiara di:

- non essere socio di Società di Revisione e di non avere impegni prevalenti diversi dall'attività di Commercialista.
- essere socio della Società di Revisione \_\_\_\_\_ e di detenere una partecipazione del \_\_\_\_\_ %
- essere dipendente della Società di Revisione \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma del Dominus)