

IN BOLLO

DA

€ 16,00

Al Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Roma

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ M F

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ Via _____

C.A.P. _____ Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____ Pec _____

*domiciliato/a in _____ Prov. _____ Via _____

C.A.P. _____ Telefono _____

*(compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza e indicare l'indirizzo dove ricevere la corrispondenza:

residenza domicilio)

in possesso del pieno esercizio dei diritti civili

CHIEDE

di essere iscritto nella sezione A del Registro del Tirocinio, ai sensi del Decreto del MIUR 7 agosto 2009 n.143, pubblicato sulla G.U. – serie generale n. 241 del 16 ottobre 2009, ed

ALLEGA

alla presente domanda la seguente documentazione:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Attestazione del dominus
- Dichiarazione di impegno deontologico del dominus
- Fotocopia documento dominus
- Elenco materie teorico-pratiche
- Orario apertura studio e frequenza tirocinante
- Attestazione tirocinante di svolgimento altre attività
- Dichiarazione del datore di lavoro
- Trattamento dati personali
- Fotocopia documento
- n. 2 foto tessere

Il sottoscritto firmando la presente scheda attesta che le dichiarazioni sopra riportate sono esatte e si impegna altresì, sotto la propria responsabilità, a comunicare all'Ordine dei Dottori Commercialisti entro quindici giorni le variazioni che dovessero intervenire in ordine a dette dichiarazioni.

Roma _____

In fede _____