

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI ROMA

LIBRETTO DI ATTESTAZIONE DEL TIROCINIO RILASCIATO AL

Dott./Dott.ssa .....

Nato/a a ..... (.....) il .....

Residente a ..... (.....) via .....

\_\_\_\_\_

Dal ..... Al ..... presso lo studio

Amministrazione e liquidazione di aziende, di patrimoni e di singoli beni

Perizie, valutazioni e pareri

Lavori contabili e bilanci - pianificazione gestionale - organizzazione aziendale

Revisione aziendale - controllo legale dei conti

Assistenza, rappresentanza e consulenza tributaria

Operazioni societarie ordinarie/straordinarie

Procedure concorsuali

Consulenza contrattuale

Consulenza del lavoro

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Altri atti rilevanti/questioni professionali di maggiore interesse

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Attività formativa sulle norme di deontologia professionale

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

NOTE DEL TIROCINANTE

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

NOTE DEL DOMINUS

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

I sottoscritti attestano, sotto la loro personale responsabilità, la veridicità delle indicazioni sopra esposte.

Data .....

Firma del Tirocinante

Timbro e Firma  
del Dominus

**TIROCINIO IN CONVENZIONE**

Università .....Tutor Accademico .....

Data ..... Firma Tutor Accademico .....

**VIGILANZA SULLO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

Verifica a cura della Commissione per il Tirocinio Professionale (per delega del Consiglio dell'Ordine)

Verifica periodica ☐ Convocazione periodica tirocinante ☐

Note .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data

Firma dell'incaricato

**VISTO PERIODICO DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE**

Data .....

Timbro Segreteria Registro Tirocinanti