

DICHIARAZIONE CONGIUNTA
Art. 7 comma 1 lettera g - D.M. 7 agosto 2009 n. 143

Il sottoscritto _____ (dominus)

Dottore Commercialista Ragioniere commercialista Esperto Contabile.

ed il Dott. _____ (Tirocinante)

in relazione alla domanda di iscrizione al Registro Tirocinanti, dichiarano congiuntamente che lo svolgimento del tirocinio presso lo studio professionale si svolge con le seguenti modalità:

TEMPO PIENO

Nei giorni di:

	lun	mar	merc	gio	ven	sab
	<input type="checkbox"/>					

dalle ore _____ alle ore _____

e dalle ore _____ alle ore _____

TEMPO PARZIALE^{1 2}

Nei giorni di:

	lun	mar	merc	gio	ven	sab
	<input type="checkbox"/>					

dalle ore _____ alle ore _____

e dalle ore _____ alle ore _____

Annotazioni:

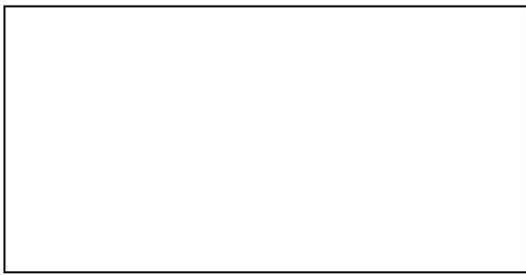
Data _____

Firma del Dominus

Firma del Tirocinante

¹ Si ricorda che è necessario svolgere almeno 20 ore settimanali compatibili con l'orario ordinario dello studio.

² In questo caso si dovrà specificare (Rapporti di dipendenza/Prestazione d'opera) quale altra attività svolge il tirocinante, pena la nullità del presente modulo.



Carta Intestata studio

Spett.
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI CASTROVILLARI
Viale del Lavoro n. 128
87012 – Castrovillari

**Attestazione resa ai sensi degli artt. 7 comma 1 lettera g) e 2 comma 3
D.M. 7 agosto 2009 n. 143**

Il sottoscritto (Dominus) _____

Dottore Commercialista Ragioniere Commercialista Esperto Contabile

iscritto presso l'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Castrovillari al n.

_____, Sez. _____, con studio in _____ Via

_____, tel. _____ PEC

DICHIARA

di essere iscritto nell'albo degli esercenti da oltre cinque anni e precisamente dal _____ (art. 1 comma 5 del D.M. 143/2009);

di svolgere la libera professione, con Partita I.V.A. _____

di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali con D. M. del _____ pubblicato nella G.U. n. _____ il _____ con il n. _____;

che l'effettivo orario di funzionamento dello studio è il seguente:
dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

di aver assolto l'obbligo formativo per il triennio formativo precedente ed attuale triennio formativo anni in corso alla data della presente dichiarazione;

ATTESTA

• di avere accettato il Dott. _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ presso il proprio studio ai fini dello svolgimento del periodo di tirocinio a decorrere dal giorno _____;

• che il praticantato viene svolto a tempo pieno a tempo parziale;

• che il Dott. _____ tirocinante ammesso a frequentare il proprio studio per gli effetti del tirocinio è il primo secondo

_____, il _____

Firma del Dominus

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEONTOLOGICO DEL DOMINUS

Il sottoscritto (Dominus) _____

Dottore Commercialista Ragioniere Commercialista Esperto Contabile

DICHIARA

- che il Dott. _____ (Tirocinante), nato a _____ il _____, residente in _____, Via _____, ha iniziato l'attività di tirocinante a decorrere dal _____, al fine di compiere il tirocinio di cui all'art. 40 D. Lgs.139/2005 necessario per partecipare all'esame di Stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di

Dottore Commercialista Esperto Contabile

A tal fine con la presente

SI IMPEGNA

- a 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. 143/2009. In tale opera di formazione professionale agirà in qualità di Dominus in piena libertà intellettuale sia con l'insegnamento diretto delle materie oggetto di esame di Stato e sia consentendo al tirocinante la frequenza di appositi corsi integrativi previsti dal menzionato D.M., almeno relativamente alle materie per le quali non gli sarà possibile fornire il proprio insegnamento;
- ad istruire il tirocinante sulle osservanze delle norme del codice deontologico dei dottori commercialisti e degli esperti contabili, emanate dal Consiglio Nazionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili;
- a comunicare per iscritto all'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Castrovillari la cessazione del tirocinio, nonché tutti i casi di assenza significativa dallo studio che comportano una interruzione dello stesso (art. 8 comma 8 del D.M. 143/2009).

_____, il _____

Firma del Dominus
