

Attestazione dominus di inizio tirocinio

Da stampare su carta intestata del professionista

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori
Commercialisti degli Esperti Contabili
di Genova

ATTESTAZIONE DI INIZIO DEL TIROCINIO

resa ai sensi dell'art. 7 Comma 1, lettera g, del D.M. 7 agosto 2009 n. 143

Il/La sottoscritto/a _____

Dottore Commercialista/Esperto Contabile iscritto presso l'Ordine di Genova, dal _____
_____ con studio nel Comune di _____

Prov. _____ Cap _____, Via _____,
tel _____, cell. _____,
mail _____ pec. _____

DICHIARA

di aver accettato il/la dott. _____

residente a: Comune _____ Prov. _____ CAP _____

in Via _____

cell. _____ e-mail _____

presso il proprio Studio, che effettua il seguente orario: (esempio: dal lun. al ven. dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00) e che ai fini dello svolgimento del periodo di tirocinio il dottore sarà in studio nei giorni di:

Lunedì dalle ore _____ alle ore _____

Martedì dalle ore _____ alle ore _____

Mercoledì dalle ore _____ alle ore _____

Giovedì dalle ore _____ alle ore _____

Venerdì dalle ore _____ alle ore _____

Per un totale di ore settimanali pari a _____

Attestazione dominus di inizio tirocinio

Dichiara altresì che il sopracitato tirocinante:

- è l'unico/ il secondo/il terzo tirocinante ammesso a frequentare il proprio Studio;
- ha iniziato l'attività di tirocinante a decorrere dal ___ / ___ / ___, al fine di compiere il periodo di tirocinio di cui all'art. 1 del D. Lgs. 17 febbraio 1992 n. 206 necessario per partecipare all'esame di stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di Dottore Commercialista / Esperto Contabile.

A tal fine il **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. Lgs. 28 giugno 2005 n. 139, e a tal proposito si allega il modulo con l'elenco delle materie che saranno oggetto del tirocinio.

In tale opera di formazione professionale il Dominus agirà in piena libertà intellettuale, sia tramite l'insegnamento diretto delle materie oggetto di Esame di Stato, sia consentendo al tirocinante la frequenza degli appositi corsi integrativi previsti dal menzionato D. Lgs. (Scuola di Formazione), almeno relativamente alle materie per le quali non gli sarà possibile fornire il proprio insegnamento.

Il Dominus con la presente si impegna altresì:

- ad istruire il tirocinante sull'osservanza delle norme del codice deontologico dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, emanate dal Consiglio Nazionale;
- a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ordine di Genova la cessazione del tirocinio, nonché tutti i casi di interruzione temporanea dello stesso. Ad esempio: assenza per maternità o altre assenze significative dallo Studio entro 15 giorni dall'evento.

Dichiara altresì di aver preso visione del Regolamento del Tirocinio Professionale D.M. 7 agosto 2009 n. 143 per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista ed Esperto Contabile, ai sensi dell'art. 45 comma 2 D. Lgs. 28 giugno 2005 n. 139.

Dichiara inoltre di essere in regola con gli obblighi di formazione professionale continua nell'ultimo triennio certificato dall'Ordine "ai sensi dell'art. 1, comma 5, DM 143/2009", che risulta essere il triennio del ____/____.

li _____

(firma e timbro del professionista)