

Applicare marca da bollo da
16,00 euro
debitamente annullata

Spettabile
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI VICENZA
Circondario del Tribunale di Vicenza
Contrà del Monte, 13
36100 – VICENZA

DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEL TIROCINIO

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il giorno _____
residente a _____ (____)
in via _____ CAP _____
codice fiscale _____, tel. _____ cell. _____
e-mail _____

PREMESSO

di essere in possesso dei requisiti previsti dell'art. 40 del Decreto Legislativo 28 giugno 2005 N°. 139 e dell'art. 7 del Decreto Ministeriale 7 agosto 2009 N°. 143

RIVOLGE DOMANDA

di iscrizione nel **Registro del Tirocinio** tenuto da codesto Ordine nella seguente sezione:

- ☐ **sezione A -Tirocinanti Dottori Commercialisti**
☐ **sezione B - Tirocinanti Esperti Contabili**

(barrare solo la casella che interessa)

Allega:

- a) copia di un documento in corso di validità da cui si evinca la residenza attuale
- b) copia del codice fiscale;
- c) 1 fototessera formato jpeg
- d) ricevuta di avvenuto pagamento della tassa di iscrizione come indicato dalla nota in ultima pagina
- e) se prima del conseguimento della laurea, documenti Università come indicato dalla nota in ultima pagina

Applicare
fototessera

Luogo e data; _____

Firma

carta intestata dello Studio

Spettabile
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI VICENZA
Circondario del Tribunale di Vicenza
Contrà del Monte, 13
36100 - VICENZA

DICHIARAZIONE DI INIZIO TIROCINIO

Il sottoscritto _____

☐ Dottore Commercialista / ☐ Ragioniere commercialista / ☐ Esperto Contabile

ATTESTA

ai sensi dell'art. 5, lettera e) del D.M. del 10 marzo 1995 N°. 327, di aver accettato il
dott. _____
nato a _____ (____) il giorno _____
residente a _____ (____)
in via _____ CAP _____
codice fiscale _____, tel. _____ cell. _____
presso il proprio Studio sito a _____ (____)
in via _____ CAP _____ tel. _____
ai fini dello svolgimento del periodo di Tirocinio a decorrere dal _____

Luogo e data; _____

firma del Dominus

(con apposizione del Sigillo)

carta intestata dello Studio

Spettabile
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI VICENZA
Circondario del Tribunale di Vicenza
Contrà del Monte, 13
36100 - VICENZA

**DICHIARAZIONE CONGIUNTA
IN MERITO ALLA FREQUENZA DELLO STUDIO**

Il sottoscritto _____ (Dominus)
e il dott. _____ (Praticante)

in relazione alla domanda di iscrizione al Registro dei Praticanti, dichiarano congiuntamente che lo svolgimento del praticantato presso lo Studio Professionale si svolge con le seguenti modalità:

Nei giorni di: **LUN.** **MAR.** **MER.** **GIO.** **VEN.** **SAB.**
(barrare la casella) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

- ☐ tempo pieno, dalle ore: _____ alle ore: _____
☐ a tempo parziale, dalle ore: _____ alle ore: _____

Orario di apertura al pubblico: _____

ANNOTAZIONI:

INQUADRAMENTO DEL RAPPORTO DI TIROCINIO PER QUANTO CONCERNE L'EVENTUALE COMPENSO DA ATTRIBUIRSI

Si prende atto che è costituita presso l'Ordine la *Commissione per il Tirocinio* che è disponibile per ogni informazione e indicazione in materia.

I sottoscritti si impegnano a comunicare entro 30 giorni qualsiasi variazione alla situazione sopra descritta

Vicenza, _____

firma del Dominus
(con apposizione del Sigillo)

firma del Praticante

carta intestata dello Studio

Spettabile
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI VICENZA
Circondario del Tribunale di Vicenza
Contrà del Monte, 13
36100 - VICENZA

**DICHIARAZIONE DEL DOMINUS
DI IMPEGNO DEONTOLOGICO
ALLA FORMAZIONE DEI PRATICANTI**

Il sottoscritto _____ (Dominus),
esercitante l'attività di ☐ Dottore Commercialista ☐ Ragioniere Commercialista ☐ Esperto Contabile in
_____, Via _____

dichiara

che il dott. _____ (Praticante)
nato a _____ (_____) il giorno _____

ha iniziato l'attività di praticante a decorrere dal _____, al fine di compiere il periodo di tirocinio di cui all'art. 1 della Legge 206/92, necessario per essere ammessi all'esame di Stato e conseguire il diploma di abilitazione alla professione di Dottore Commercialista/Esperto Contabile.

A tal fine il sottoscritto _____ (Dominus), con la presente si impegna ad istruire il praticante, sulle materie tecniche oggetto della professione - essenzialmente con esercitazioni pratiche - e sui principi di deontologia professionale, secondo quanto stabilito dal Decreto Ministeriale 10 marzo 1995 N°. 327 e dalle successive circolari interpretative del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili.

In tale opera di formazione professionale, il sottoscritto dott. _____ (Dominus) agirà quale Dominus in piena libertà intellettuale, sia tramite l'insegnamento diretto delle materie oggetto dell'esame di Stato, sia raccomandando al praticante la frequenza degli appositi corsi integrativi (previsti dall'art. 2 del menzionato Decreto Ministeriale) ovvero attività integrativa, relativamente alle materie per le quali non gli sarà possibile fornire il proprio insegnamento.

In via indicativa si segnalano, sul retro della presente, le materie per le quali si è in grado di assicurare la pratica professionale, ciò in relazione all'attività professionale del proprio Studio.

Il Dominus, con la presente, si impegna altresì ad istruire il Praticante sulle osservanze delle norme deontologiche dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, emanate dal Consiglio Nazionale.

Il sottoscritto dott. _____ (Dominus) si impegna inoltre a comunicare tempestivamente, in forma scritta, all'Ordine di Vicenza la cessazione del tirocinio, utilizzando l'apposito modello contenuto nel dossier del praticante, 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 sottoscritto inoltre prende espressamente atto che il Consiglio dell'Ordine - nell'ambito del potere di vigilanza attribuito dalla legge - si riserva la facoltà di verificare la veridicità di quanto indicato nel libretto del tirocinio, sia in merito alla frequenza del proprio Studio, sia in merito all'attività effettivamente esercitata dal tirocinante, dichiarandosi edotto delle possibili conseguenze disciplinari derivanti da attribuzioni mendaci.

Vicenza, _____

firma del Dominus _____
(con apposizione del Sigillo)

MATERIE D'ESAME
PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO
DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA E DI ESPERTO CONTABILE
(DM 24.10.1996 N°. 654)

(BARRARE LE MATERIE OGGETTO DEL TIROCINIO)

MATERIE AZIENDALI

- ☐ RAGIONERIA GENERALE ED APPLICATA
- ☐ REVISIONE AZIENDALE
- ☐ TECNICA PROFESSIONALE
- ☐ TECNICA INDUSTRIALE E COMMERCIALE
- ☐ TECNICA BANCARIA
- ☐ FINANZA AZIENDALE (GESTIONE FINANZIARIA E CALCOLI FINANZIARI)

MATERIE GIURIDICHE

- ☐ DIRITTO PRIVATO
- ☐ DIRITTO COMMERCIALE
- ☐ DIRITTO FALLIMENTARE
- ☐ DIRITTO TRIBUTARIO
- ☐ ELEMENTI DI DIRITTO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

ALTRE

- ☐ INFORMATICA
- ☐ SISTEMI INFORMATIVI
- ☐ ECONOMIA POLITICA
- ☐ MATEMATICA
- ☐ STATISTICA

Vicenza, _____

firma del Dominus
(con apposizione del Sigillo)

firma del Praticante
per conoscenza

Spettabile
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI VICENZA
Circondario del Tribunale di Vicenza
Contrà del Monte, 13
36100 - VICENZA

**DICHIARAZIONE DEL PRATICANTE IN MERITO
ALLA SUSSISTENZA DI RAPPORTI DI DIPENDENZA**

(da compilare a cura del praticante)

☐ Il sottoscritto dott. _____ (Praticante) **dichiara di essere dipendente** della sottoscritta società o Ente e più precisamente:

SOCIETÀ O ENTE:

SEDE LEGALE

LUOGO DI LAVORO

ORARIO DI LAVORO

☐ Se sussistono altri rapporti di prestazione d'opera, anche gratuita, indicarli qui di seguito:

☐ Il dott. _____ (Praticante) **dichiara di non avere alcun rapporto di dipendenza** né di prestazione d'opera nei confronti di alcuna società o Ente.
Il sottoscritto si impegna a comunicare, entro 30 giorni, ogni variazione intervenuta alla situazione personale sopra descritta.

Vicenza, _____

firma del Praticante:



**DICHIARAZIONE DEL DOMINUS
COMPIUTO ADEMPIMENTO OBBLIGO FORMATIVO
EX ART. 1. CO. 5 DM 143/2009**

Il sottoscritto _____ (Dominus),
esercitante l'attività di ☐ Dottore Commercialista ☐ Ragioniere Commercialista ☐ Esperto Contabile
ai fini dell'iscrizione al registro del Tirocinio del dott _____

preso atto

- che il Decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca 7 agosto 2009 n. 143 "Regolamento del tirocinio professionale per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista e di esperto contabile, ai sensi dell'art. 42 comma 2, del decreto legislativo 28 giugno 2005 n. 139, prevede la possibilità di svolgere il tirocinio presso «un professionista iscritto da almeno cinque anni all'albo e che ha assolto l'obbligo di formazione professionale continua nell'ultimo triennio» (ex all'art. 1, co. 5 del DM 143/2009)

Dichiara

sotto la propria personale responsabilità di aver adempiuto nell'ultimo triennio il prescritto obbligo formativo.

Luogo e data; _____

firma del Dominus

(con apposizione del Sigillo)

ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI VICENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER ISCRIZIONE REGISTRO DEI PRATICANTI
(art. 46 DPR 445 del 28.12.2000)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

Nome _____

cod. fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato a _____

prov. ____ il _____ sesso (M o F), attualmente residente a _____

prov. ____ Via _____ n.° ____ cap _____

consapevole:

- delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445 del 28 dicembre 2000;
- che le informazioni rese dal sottoscritto, saranno utilizzate per quanto strettamente necessario per il procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione in ottemperanza alle norme sulla privacy di cui alla D.Lgs 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali".

DICHIARA CHE (barrare solo le caselle che interessano)

- ☐ è nato in data e luogo sopra riportati;
- ☐ è residente nel Comune sopra riportato dal _____
- ☐ ha precedentemente risieduto nel Comune (o Stato estero) di _____
provincia di _____ dal _____ al _____
- ☐ ha conseguito il diploma di laurea in _____
data laurea _____ classe delle lauree _____ votazione _____
presso l'Università _____ luogo _____
- ☐ non ha subito condanne penali
- ☐ non ha carichi pendenti
- ☐ non ha riportato condanne di interdizione, di inabilitazione e di fallimento.

Vicenza, _____

(firma per esteso del dichiarante)

Firma del dipendente
che ha accolto la dichiarazione

La richiesta di iscrizione va inviata tramite mail.

Sulla domanda apporre la fototessera e la marca da bollo (debitamente annullata) e scansionarla con questi due elementi.

Allegare:

- una seconda foto in formato JPEG
- copia del tesserino del codice fiscale
- copia di un documento in corso di validità da cui si evinca la residenza attuale
- ricevuta di avvenuto versamento di euro 100,00 da effettuare con “avviso pago PA”, tramite il portale dei pagamenti dell’Ordine, raggiungibile dal ns sito (homepage/pago PA/Pagamento Spontaneo/Servizi di Segreteria) indicando “IP Nuova iscrizione registro praticanti / tariffa IP1 – Praticanti (una tantum – quota iscrizione tirocinanti”. Entrando nel portale con il proprio SPID il sistema compila in automatico i dati relativi al debitore.

Per l’iscrizione in sezione A prima del conseguimento della magistrale in convenzione, serve una stampa dell’immatricolazione per la verifica del corso di laurea e del collocamento temporale degli studi, i CFU maturati durante la laurea triennale negli esami con le sigle SECS e IUS che devono essere già maturati come da tabella 1 prevista dalla convenzione, i CFU maturati durante la magistrale sempre negli esami SECS e IUS che devono essere maturati secondo la tabella 2, entro il conseguimento della laurea.

Per l’iscrizione in sezione B prima del conseguimento della magistrale in convenzione, serve una stampa dell’immatricolazione per la verifica del corso di laurea e del collocamento temporale degli studi, i CFU già maturati negli esami SECS e IUS che devono essere maturati secondo la tabella 2 della convenzione, entro il conseguimento della laurea.