

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 INTERRUZIONE DEL TIROCINIO

Il sottoscritto _____

☐ Dottore Commercialista / ☐ Ragioniere commercialista / ☐ Esperto Contabile

COMUNICA

ai sensi dell'art.4, co. II, del D.M. del 10 marzo 1995 N°. 327, che il

dott. _____,

nato a _____ (_____) il giorno _____,

ha interrotto lo svolgimento del periodo di tirocinio.

L'interruzione decorre dal _____ (primo giorno di non frequenza dello studio)

Luogo e data; _____

firma

(Sigillo rilasciato dall'Ordine e firma del professionista)

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

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 prin-
cipi 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 Do-
minus 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 Decre-
to 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 tempestivamen-
te, 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, di-
chiarendosi 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
(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)