

**Iscrizione Registro Tirocinio**  
**Domanda di iscrizione per trasferimento**

**Spett.le**  
**Consiglio dell'Ordine dei dottori**  
**commercialisti e degli esperti contabili**  
**di Lodi**  
**Via Massimo D'Azeglio, 20**  
**26900 Lodi**

Marca da  
bollo  
€ 16,00

e  
( *Ordine di provenienza* )

**Spett.le**  
**Consiglio dell'Ordine dei dottori**  
**commercialisti e degli esperti contabili**  
di \_\_\_\_\_

Prot. N. \_\_\_\_\_ ( Spazio Riservato all'Ordine )

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_, (nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel.fisso \_\_\_\_\_ Tel.cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

attualmente iscritto/a dal \_\_\_\_\_ nel Registro dei tirocinanti, sezione A ☐

sezione B ☐

tenuto dal Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione al Registro dei Tirocinanti, sezione

☐ tirocinanti commercialisti ( sezione A )

☐ tirocinanti esperti contabili ( sezione B )

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel DPR 28 dicembre 2000 , n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la Legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

a) di essere *natola* a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

b) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;

c) di essere residente in: \_\_\_\_\_, prov: \_\_\_\_\_

CAP.: \_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_, numero: \_\_\_\_\_

d) di eleggere domicilio presso il/la dott/dott.ssa \_\_\_\_\_

con studio in: \_\_\_\_\_;

e) di essere attualmente iscritto dal \_\_\_\_\_ nel registro dei tirocinanti tenuto dall'Ordine di \_\_\_\_\_

f) ☐ di non essere sottoposto a procedimento penale

oppure

☐ di essere sottoposto a procedimento penale per \_\_\_\_\_;

g) ☐ di non aver riportato condanne penali

oppure

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali : \_\_\_\_\_;

h) ☐ di non avere in corso rapporti di lavoro

oppure

☐ di avere in corso rapporti di lavoro presso \_\_\_\_\_

con il seguente orario : \_\_\_\_\_;

i) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

j) di essere attualmente iscritto presso l'Università di \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ anno ☐ in corso ☐ fuori corso del corso di laurea in \_\_\_\_\_,

classe delle lauree \_\_\_\_\_, realizzato in base alla convenzione stipulata dalla suddetta Università di

\_\_\_\_\_ con l'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili

di \_\_\_\_\_ in attuazione della convenzione quadro 2010<sup>i</sup> e di essersi

immatricolato nell'anno accademico \_\_\_\_\_,<sup>ii</sup>

k) di essere attualmente iscritto presso l'Università di \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ anno ☐ in corso ☐ fuori corso del corso di laurea in \_\_\_\_\_,

classe delle lauree \_\_\_\_\_, realizzato in base alla convenzione stipulata dalla suddetta Università di

\_\_\_\_\_ con l'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di \_\_\_\_\_ in attuazione della convenzione quadro 2014<sup>iii</sup>, e di essersi immatricolato al suddetto corso nell'anno accademico \_\_\_\_\_ e di aver già conseguito i crediti richiesti dalla convenzione stessa,<sup>iv</sup>

m) **di essere informato**, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

A tal fine si allegano i seguenti documenti:

- ✓ Dichiarazioni del professionista/dominus di cui all'art. 7, comma 1 lettere g) ed i) del D.M. 7 agosto 2009, n. 143;<sup>v</sup> (all. 2 )
- ✓ Nulla osta rilasciato dall'Ordine di provenienza;<sup>vi</sup>
- ✓ Fotocopia carta d'identità del richiedente in corso di validità;
- ✓ Fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- ✓ Numero 2 fotografie formato tessera.

**Indirizzo per le comunicazioni relative alla procedura ( da compilare solo se si tratta di indirizzo diverso da quelli di residenza/domicilio sopra indicati ).**

Il sottoscritto dichiara di volere ricevere ogni comunicazione/notifica relativa alla presente procedura al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ o al  
seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_.

Li \_\_\_\_\_

In fede  
\_\_\_\_\_

## Note

<sup>i</sup> Convenzione tra Ministero dell'Università e Consiglio Nazionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili nell'ottobre 2010.

<sup>ii</sup> La lettera j) deve essere compilata esclusivamente da coloro che intendono svolgere il tirocinio contestuale agli studi di secondo livello in base alle convenzioni tra Ordini ed Università attuative della Convenzione quadro 2010.

<sup>iii</sup> Convenzione tra Ministero dell'Università, Consiglio Nazionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili e Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 6, comma 4, DPR 7 agosto 2012, n. 137, siglata nel mese di ottobre 2014.

<sup>iv</sup> La lettera k) deve essere compilata esclusivamente da coloro che intendono svolgere il tirocinio contestuale agli studi di primo o secondo livello in base alle convenzioni tra Ordini ed Università attuative della Convenzione quadro 2014. Per poter svolgere il tirocinio contestuale agli studi in base ad una convenzione attuativa della Convenzione quadro 2014 è necessario che al momento della presentazione dell'istanza il tirocinante abbia conseguito i crediti previsti dalla convenzione stessa.

<sup>v</sup> Dichiarazione del professionista attestante la frequenza dello studio da parte del tirocinante con indicazione degli orari di frequenza giornaliera e dell'orario di normale funzionamento dello studio e dichiarazione del professionista di impegno deontologico alla formazione del tirocinante.

<sup>vi</sup> Nel caso in cui il tirocinante non sia in possesso ancora del nulla osta è necessario allegare la richiesta di nulla osta presentata all'Ordine di provenienza.