

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(rese ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 – artt. 46, 47, 48 e 76)

AD USO ISCRIZIONE REGISTRO DEI TIROCINANTI

- da compilare in modo leggibile e consegnare alla Segreteria dell'Ordine contestualmente all'iscrizione -

Il/La sottoscritto/a _____

Dottore Commercialista Ragioniere Commercialista Esperto Contabile iscritto/a nell'Albo dell'O.D.C.E.C. di Nola, *circostrizione territoriale del Tribunale di Nola (NA)*, nella sezione A B al n. _____ dal _____ consapevole delle responsabilità penali cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci, a norma dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di avere assolto l'obbligo di formazione professionale continua nell'ultimo triennio certificato dall'Ordine e che il TIROCINANTE dott./dott.ssa _____, nato/a a _____ prov. _____ il _____, (codice fiscale _____) ammesso a frequentare il proprio studio, per il quale è stata rilasciata idonea *attestazione di inizio e frequenza del tirocinio*, sarà istruito al fine di compiere il tirocinio professionale previsto per legge, necessario per partecipare all'esame di Stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di dottore commercialista od esperto contabile, anche con esercitazioni pratiche sulle materie tecniche della professione. Inoltre, nella sua qualità di DOMINUS, si impegna altresì:

- ad istruire il tirocinante sulle osservanze delle norme del "Codice deontologico" emanato dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili;
- a comunicare tempestivamente, per iscritto all'O.D.C.E.C. di Nola, la cessazione del tirocinio o qualsiasi caso di interruzione previsto dalla legge, così come disposto dall'articolo 8 del Decreto 7 agosto 2009, n. 143.

Luogo e data

In fede

timbro e firma del professionista

L'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679, è riportata sul sito istituzionale dell'O.D.C.E.C. di Nola al seguente link <https://www.odcec-nola.it/privacy>.