



DOCUMENTI DA PRODURRE PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI TIROCINANTI

- Domanda di iscrizione in bollo da € 16,00;
- Attestato di frequenza del tirocinio rilasciato da un professionista iscritto all'Albo da almeno cinque anni ed in regola con l'obbligo della Formazione Professionale Continua (all. 1);
- Codice di autodisciplina dei dottori commercialisti e degli esperti contabili nei rapporti con i tirocinanti sottoscritto dal dominus e dal tirocinante (all. 2);
- Autocertificazione dei diritti civili da cui risulti che il richiedente non sia interdetto, né inabilitato né fallito (all. 3);
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali (all. 4);
- I tirocinanti che dichiarano di avere un'altra occupazione dovranno allegare la dichiarazione del datore di lavoro da cui risulti il rapporto gli orari di lavoro e la sede di lavoro;
- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- N. 2 fotografie formato tessera;
- Ricevuta PagoPA del versamento di € 250,00 per contributo di prima iscrizione

NOTE

1. Modalità di versamento Sistema PagoPA

istruzioni operative:

- Accedere a PagoPA dal sito dell'Ordine www.odcec.an.it (home page in altro a destra)
- Selezionare: Pagamento Spontaneo
- Servizi dell'Ente: Servizi di segreteria
- Tipologia della Tariffa: "Iscrizione Registro Tirocinanti"
- Selezionare il contributo: "Iscrizione Tirocinante"
- Inserire i dati del contribuente debitore verso la PA
- Paga ora
- Ritornare alla pagina iniziale --> scaricare ricevuta telematica
- 2. Il periodo di tirocinio decorre dalla data di presentazione della domanda di iscrizione

Marca da bollo € 16,00

Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona Via Primo Maggio n. 56 60131 ANCONA

<u>OG</u>	GGETTO: Domanda di iscrizione al Registro del Tirocinio
Io s	sottoscritto/a dott./dott.ssa
Cod	dice fiscale
	CHIEDO
Di	essere iscritto/a al Registro dei Tirocinanti dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degl
Esp	perti Contabili di Ancona
	□ Sezione "Esperti Contabili" (classe di laurea triennale L – 18 e L – 33);
	□ Sezione "Commercialisti" (classe di laurea specialistica LM – 56 e LM - 77);
Io s	sottoscritto/a, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 art. 46, a conoscenza delle responsabilità
pen	ali a cui posso incorrere ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR, in caso di dichiarazione
mei	ndace
	DICHIARO
-	Di essere nato/a a (prov) il;
-	di essere cittadino/a:
	□ italiano /oppure
_	di essere residente a (prov), Cap ir
	Via tel./cell
_	di eleggere il domicilio presso il/la Dott./Dott.ssacor
	studio in (prov) in Via
12	n;
	di essere in possesso del diploma di laurea:
	\Box triennale nella classe L – 18 (ex cl. 17)
	\Box triennale nella classe L – 33 (ex cl. 28)

	\Box specialistica nella classe LM – 56 (ex cl. 64/S)		
	\square specialistica nella classe LM – 77 (ex cl. 84/S)		
	conseguito in data presso l'università di (Città e Nome dell'Università)		
	corso di laurea in		
	di godere dei diritti civili e politici;		
	IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE		
	di essere a conoscenza del D. M. 07/8/2009 n. 143 "Regolamento recante norme relative al		
	-		
	tirocinio per l'ammissione all'esame per l'abilitazione all'esercizio della professione di dottore		
	commercialista ed esperto contabile" e di impegnarsi alla sua osservanza;		
	di non essere attualmente iscritto/a nel registro dei tirocinanti di altro Ordine;		
	di svolgere il tirocinio presso lo studio del/della commercialista nei seguenti giorni della		
	settimanacon il		
	seguente orario per un totale di		
	ore settimanali. (Si ricorda che è necessario svolgere almeno 20 ore settimanali, in		
	media 4 ore giornaliere);		
	□ di non prestare attività di lavoro dipendente; (oppure) di essere alle dipendenze di		
	nei seguenti giorni della settimana		
	······i		
	□ di non avere altre occupazioni; (oppure) di avere come occupazione		
	nei seguenti giorni della settimana		
	;		
	che ai sensi del D. Lgs 196/2003, per l'invio della corrispondenza, possono essere usati i		
	seguenti indirizzi e-mail:		
	> posta ordinaria:		
	> posta certificata:		
. /*			

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine ogni variazione ai dati sopra riportati.

Alla domanda di iscrizione allega i seguenti documenti:

- Attestato di frequenza del tirocinio rilasciato da un professionista iscritto all'Albo da almeno cinque anni ed in regola con l'obbligo della Formazione Professionale Continua (all. 1);
- Codice di autodisciplina dei dottori commercialisti e degli esperti contabili nei rapporti con i tirocinanti sottoscritto dal dominus e dal tirocinante (all. 2);
- Autocertificazione dei diritti civili da cui risulti che il richiedente non sia interdetto, né inabilitato né fallito (all. 3);
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali (all. 4);
- I tirocinanti che dichiarano di avere un'altra occupazione dovranno allegare la dichiarazione del datore di lavoro da cui risulti il rapporto gli orari di lavoro e la sede di lavoro;
- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- N. 2 fotografie formato tessera;
- Ricevuta PagoPA del versamento di € 250,00 per contributo di prima iscrizione

Con riferimento al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018 (consenso ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR) autorizzo l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona al trattamento dei dati acquisiti per finalità e modalità meramente istituzionali con la possibilità di trasmettere comunicazioni per manifestazioni ed attività di interesse professionale.

Ancona, lì	
	In fede
	(Firma del tirocinante)