

L'istanza di trasferimento di iscrizione va consegnata personalmente dall'interessato qualora egli si avvalga della facoltà di redigere dichiarazione sostitutiva di certificazioni ex D.P.R. 445/2000

Istanza da redigere in bollo

Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
di VERBANIA

<p style="text-align: center;">REGISTRO DEI PRATICANTI ISTANZA DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE <i>ex D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139 e D. 7 agosto 2009, n. 143</i></p>
--

Il Sottoscritto.....,
nato a il ,
codice fiscale ,
residente a in Via/Corso ,
indirizzo e-mail..... ,
telefono ,
domiciliato a (se diverso dalla residenza) Prov. di
Cap..... Città

premess

- di essere in possesso di tutti i requisiti di Legge di cui al D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139, al D. 7 agosto 2009, n. 143,
- di essere iscritto nel Registro dei Praticanti - Sezione - matricola - tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di con anzianità ;
- che il proprio attuale Dominus è il Dott..... iscritto nell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili presso l'Ordine di..... con anzianità;¹

c h i e d e

l'iscrizione presso codesto Ordine Sezione A Sezione B
per trasferimento.

L'istanza di iscrizione nel Registro dei Praticanti va consegnata personalmente dall'interessato.

A tal fine allega i seguenti documenti:

- dichiarazione sostitutiva di certificazioni di cui all'Allegato "A"
- fotocopia della tessera sanitaria/codice fiscale;
- fotocopia della carta d'identità;
- n. 2 fotografie formato tessera;
- n. 1 marca da bollo da € 14,62, da applicare alla presente istanza;
- dichiarazione sostitutiva di iscrizione ai corsi di laurea specialistica (se del caso).

In fede.

Verbania, li

Firma

() Ovvero dichiarazioni sostitutive di certificazioni ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, m- 445, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".*

L'istanza di iscrizione nel Registro dei Praticanti va consegnata personalmente dall'interessato qualora egli si avvalga della facoltà di redigere dichiarazione sostitutiva di certificazioni ex D.P.R. 445/2000

Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
di VERBANIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI DI NASCITA, RESIDENZA, LAUREA E PENALI
--

Il Sottoscritto.....,

- a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, in ordine alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, così come richiamato dal D.P.R. 445/2000,

d i c h i a r a

- di essere nato a.....il.....;
- di essere residente aVia/Corso.....
- di essere domiciliato aVia/Corso.....
Recapito ai fini della notifica della corrispondenza: Residenza Domicilio Altro
Se si è scelto Altro, compilare il campi seguenti:
Cap CittàProvincia.....
Via/Corso.....
- di aver conseguito laurea/ laurea triennale /laurea magistrale in
..... classe.....(specificare solo per
laurea triennale o laurea magistrale) il giorno presso la sede di
..... della Facoltà di con
la seguente votazione.....;
- di avere/non avere carichi pendenti (*);
- di avere/non avere riportato condanne penali (*);
- di godere/non godere del pieno esercizio dei diritti civili (*);

(*)Attenzione!

Passate esperienze suggeriscono di richiamare l'attenzione sulla necessità di un' estesa e completa valutazione delle eventuali pendenze e degli eventuali precedenti in materia penale - anche di natura contravvenzionale ed anche nel caso in cui l'Amministrazione abbia disposto la "non menzione" - in quanto determinano, se omessi, una dichiarazione non veritiera, con il conseguente obbligo di rapporto, da parte dell'Ordine, alla AGO, per il mendacio perpetrato. Si precisa inoltre che le certificazioni richieste a cura dell'ODCEC, Ente Pubblico non Economico, espongono l'elencazione di tutte le pendenze e sentenze passate in giudicato, a differenza di quanto avviene su richiesta di privati,, quandanche si trattasse del diretto interessato.

- di essere a conoscenza ed in possesso del testo pubblicato sul sito del CNDCEC, delle “Norme di Deontologia Professionale” (cosiddetto “Codice Deontologico”) e, segnatamente, dell’articolo 4 - che stabilisce l’applicabilità di detto “Codice Deontologico” ai “Praticanti” - e del capo 5 - articoli 35-36-37;
- di accettare, liberamente e spontaneamente, l’assoggettamento a tale “Codice Deontologico” e di improntare i propri comportamenti al pieno rispetto delle norme ivi poste, al fine di realizzare, pendente il periodo di praticantato, quella “condotta irreprensibile” che è elemento essenziale per accedere alla Professione cui ambisco.

Dichiaro altresì la sussistenza, alla data odierna, del seguente rapporto di lavoro:

.....,
svolto con la seguente cadenza settimanale e nel seguente orario
.....,
impegnandomi a produrre tempestivamente ogni eventuale variazione in merito.

Prendo atto della procedura istruttoria adottata dal Consiglio dell’Ordine che prevede la richiesta a campione di documenti di convalida, alle Autorità competenti, in merito alle certificazioni sopra rese.

Autorizzo sin d’ora ed irrevocabilmente, il Consiglio dell’Ordine, ad informare, ogni mio “Dominus” circa eventuali pendenze e condanne penali a me riferibili e risultanti dalle certificazioni di convalida di cui al precedente punto.

In fede.

Verbania, li.....

Firma*.....

* La sottoscrizione va apposta dall’interessato alla presenza di personale addetto al ricevimento dell’istanza presso la Segreteria dell’Ordine.

*Dichiarazione da rendere su carta intestata del Dominus
(Dottore Commercialista/Ragioniere Commercialista/Esperto Contabile)*

Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
di VERBANIA

TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA/ESPERTO CONTABILE ex D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139 e D. 7 agosto 2009, n. 143

Il Sottoscritto.....,
Dottore Commercialista/Ragioniere Commercialista/Esperto Contabile iscritto presso l'Ordine di
....., con l'anzianità del.....

d i c h i a r a

ai sensi del D.Lgs. 139/2005 e del D. 143/2009 quanto segue:

il Dottor.....,
nato a il ,
codice fiscale ,
residente a in Via/Corso ,
indirizzo e-mail..... ,
telefono

svolge il periodo di tirocinio professionale ininterrottamente a decorrere dal..... ; esso, alla data della presente, è in corso di svolgimento.

Dichiaro altresì che il tirocinio è svolto con assiduità, diligenza e riservatezza presso lo studio professionale e sotto il mio controllo personale, con impegno deontologico alla formazione ed al coinvolgimento del Praticante nello svolgimento delle attività proprie della professione.

- Giornate ed orario di svolgimento del tirocinio:.....
- Luogo di svolgimento del tirocinio - Studio sito in:.....
- Orario di funzionamento dello Studio

In fede.

Verbania, li.....

Firma.....