

PROCEDURA DI COMUNICAZIONE DI CAMBIO DOMINUS

Tirocinio professionale ex D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139 e D. 7 agosto 2009, n. 143

Il Tirocinante che - nel rispetto del disposto di cui al D.Lgs. 139/2005 e al D. 143/2009 circa il carattere continuativo con cui il praticantato va svolto ed in accordo con i Dominus - decide di proseguire l'attività presso altro studio, provvede a consegnare personalmente, alla Segreteria dell'Ordine, quanto segue:

- dichiarazione, a schema libero ed in carta semplice, di avvenuta cessazione del tirocinio predisposta dal Professionista presso il quale il praticantato è stato svolto;
- dichiarazione, a firma del neo Dominus, di ammissione al tirocinio professionale (cfr. allegato fac-simile);
- dichiarazione di accettazione delle norme del Codice Deontologico (cfr. allegato fac-simile);
- il libretto del tirocinio, debitamente compilato fino alla data della variazione, al fine di consentire alla Segreteria di apporvi le annotazioni del caso.

Si rammenta che:

- la comunicazione di cambio Dominus va comunicata alla Segreteria dell'Ordine senza indugio e comunque entro il termine di quindici giorni dall'accadimento, pena il mancato riconoscimento della residuale attività di praticantato svolta.

* * *

*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 <i>ex D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139 e D. 7 agosto 2009, n. 143</i>

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:

che 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.....

Verbania, li.....

Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
di VERBANIA

Oggetto: *Obbligo di osservanza delle norme del Codice Deontologico relative alla Professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile nel corso del tirocinio per l'ammissione all'esame per l'abilitazione all'esercizio della Professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile.*

Il Sottoscritto.....
Iscritto nel Registro dei Praticanti di cui al D.Lgs. 139/2005 e al D. 143/2009,

d i c h i a r a

di avere preso visione e di essere a conoscenza delle norme di Deontologia Professionale (Codice Deontologico), relative alla Professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile, quali emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili in data 9 aprile 2008 ed in vigore dal 1° maggio 2008, del testo coordinato approvato il 5 novembre 2008, nonché delle successive modificazioni ed integrazioni.

Con la presente il sottoscritto assume impegno formale di rispettare tali disposizioni e ciò anche in applicazione del disposto di cui all'art. 36, comma 5., di detto Codice Deontologico che prevede che *"... il tirocinante è tenuto a rispettare tutte le regole previste dal presente Codice, in quanto applicabili"*.

Eventuali comportamenti non conformi a quanto statuito dovranno essere segnalati dal Dominus al Consiglio di questo Ordine, che, in ogni caso, quale che sia la fonte della notizia, potrà tenerne debito conto, per espressa e specifica delega qui, da me, irrevocabilmente fornita, nella valutazione del possesso dei requisiti morali richiesti per la successiva iscrizione all'Ordine Professionale.

Con la medesima finalità mi impegno a dare tempestiva comunicazione a questo Consiglio circa l'eventuale mia richiesta di iscrizione, ad abilitazione conseguita, ad Ordine Professionale di differente circoscrizione territoriale.

Per quanto di ragione e necessità, le dichiarazioni ed autorizzazioni che precedono sono da me rilasciate e potranno essere da Voi utilizzate senza che si possa opporre difetto di titolo o violazione delle disposizioni relative alla privacy.

Mi impegno, infine, a fare firmare copia della presente anche al mio attuale Dominus, in quest'ultimo caso a titolo di mera conoscenza, con relativa restituzione senza indugio.

In fede.

FIRMA DEL TIROCINANTE

FIRMA DEL DOMINUS
