

DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DEL DOMINUS

Spettabile
 Ordine dei Dottori Commercialisti
 e degli Esperti Contabili di Milano
 Corso Europa, 11
 20122 Milano

**Attestazione del Dominus
 resa ai sensi dell'art. 7 comma 1 lettera g, del D.M. 7 agosto 2009 n. 143**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____

(Nome) _____

Dottore Commercialista/Esperto Contabile iscritto presso l'Ordine di Milano, con studio

in _____, via _____,

tel _____, fax _____, PEC _____

DICHIARA

di aver accettato il/la dott./dott.ssa (Cognome) _____ (Nome) _____

residente a:

(Comune) _____ (Prov.) _____

in (Indirizzo) _____ (n.) _____

C.A.P. _____ tel. residenza _____ cell. _____

e-mail _____

presso il proprio Studio ai fini dello svolgimento del periodo di tirocinio che viene svolto a

tempo pieno

tempo parziale nei giorni di:

LUN. MART. MERC. GIOV. VEN.

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

Si ricorda che il numero minimo di ore previste per il tirocinio è di 4 (quattro) ore giornaliere, consecutive, da lunedì a venerdì, mattina o pomeriggio, nei normali orari di apertura dello Studio.

Dichiara altresì che il sopracitato tirocinante:

è l'unico tirocinante nel proprio Studio

è il secondo tirocinante ammesso a frequentare il proprio Studio.

ha iniziato l'attività di tirocinante a decorrere dal (gg/mm/aaaa) _____, al fine di compiere il periodo di tirocinio triennale di cui all'art. 1 del D.Lgs. 17 febbraio 1992 n. 206 necessario per partecipare all'esame di stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di Dottore Commercialista / Esperto Contabile.

A tal fine il **Dominus**, con la presente si impegna ad istruire il tirocinante, anche con esercitazioni pratiche, sulle materie tecniche oggetto della professione e sui principi di deontologia professionale, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 28 giugno 2005 n. 139.

In tale opera di formazione professionale il Dominus agirà in piena libertà intellettuale, sia tramite l'insegnamento diretto delle materie oggetto di Esame di Stato, sia consentendo al tirocinante, che lo desidera, la frequenza degli appositi corsi integrativi previsti dal menzionato D.Lgs. (Scuola di Formazione), almeno relativamente alle materie per le quali non gli sarà possibile fornire il proprio insegnamento. Si segnalano, in allegato ed in via indicativa, le materie per le quali si è in grado di assicurare la pratica professionale, ciò in relazione all'attività professionale svolta dal proprio Studio.

Il Dominus, con la presente, si impegna altresì:

ad istruire il tirocinante sull'osservanza delle norme del codice deontologico dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, emanate dal Consiglio Nazionale;

a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ordine di Milano la cessazione del tirocinio, nonché tutti i casi di interruzione temporanea dello stesso. Ad esempio: per servizio militare, servizio civile, assenza per maternità od altre assenze significative dallo Studio;

dichiara, altresì, di aver preso visione del Regolamento del Tirocinio Professionale D.M. 7 agosto 2009 n. 143 per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile, ai sensi dell'art. 45 comma 2 D.Lgs. 28 giugno 2005 n. 139;

dichiara, inoltre, di aver preso visione del Codice di Autodisciplina.

Luogo e data, _____

Firma

(Dominus)

MATERIE AZIENDALI

RAGIONERIA GENERALE ED APPLICATA

REVISIONE AZIENDALE E CONTROLLO LEGALE DEI CONTI

TECNICA PROFESSIONALE

TECNICA INDUSTRIALE E COMMERCIALE

TECNICA BANCARIA

FINANZA AZIENDALE

MATERIE GIURIDICHE

DIRITTO CIVILE E DIRITTO COMMERCIALE

DIRITTO FALLIMENTARE

DIRITTO TRIBUTARIO

ELEMENTI DI DIRITTO DEL LAVORO

ALTRE

INFORMATICA E SISTEMI INFORMATIVI

ECONOMIA POLITICA

MATEMATICA E STATISTICA

Luogo e data, _____

In fede

(firma Dominus)