

## **DICHIARAZIONE DEL TIROCINANTE DI RIPRESA TIROCINIO**

Spettabile  
Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Milano  
Via Pattari 6  
20122 Milano

Il/La sottoscritto/a (cognome)....., (nome).....

codice fiscale

al fine della ripresa del tirocinio a seguito della variazione del Dominus

## **DICHIARA**

di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 42 del D.Lgs. 139/2005 e del D.M. 143/2009, nonché dalle note interpretative emanate dal CNDCEC con circolare informativa del 25/05/2010.

di NON essere dipendente

oppure

di essere dipendente

- Presso (Società o Ente).....
- indirizzo....., tel. .....

a tempo pieno (orario.....)  
 a tempo parziale (orario.....)

di NON svolgere /  di svolgere un lavoro di collaborazione professionale

- Presso (Società o Ente).....
- indirizzo....., tel. .....

di svolgere /  di NON svolgere attività d'impresa

- Presso (Società o Ente).....
- indirizzo....., tel. ....

garantendo lo svolgimento del tirocinio per il numero minimo di ore previste: 4 (quattro) ore giornaliere, consecutive, da lunedì a venerdì, mattina o pomeriggio, nei normali orari di apertura dello Studio.

di usufruire della Borsa di Studio prevista dal D.M. 143/2009 art. 1 comma 6

il tirocinio è svolto sotto forma gratuita, con rimborso delle spese eventualmente sostenute nell'interesse del Dominus presso il quale svolge il tirocinio (D.M. 143/2009 art. 1 comma 6)

- Dichiara, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14 Reg.t UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti riportati nell'informativa sul sito dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Milano.
- 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.

Luogo e data .....

Firma

.....