

SPETT.LE

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DEL TRIBUNALE DI NAPOLI**

Centro Direzionale is. E/1 – 80143 Napoli

Oggetto: **Comunicazione variazione DOMINUS**

Il sottoscritto Dott. _____ Nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ in via _____ CAP _____

iscritto nel Registro dei tirocinanti tenuto da codesto Ordine alla Sez.

Commercialisti

Esperti contabili

COMUNICA CHE:

a partire dal : _____ svolge attività di tirocinio presso il Dott.¹: _____

Con studio in: _____ Via _____

DICHIARA

Di eleggere domicilio c/o lo studio Via _____ cap _____ Comune _____

ALLEGA

a Attestazione del vecchio dominus _____ Il tirocinio è iniziato il _____ Il tirocinio è terminato il _____

b Attestazione del Dottor _____ Iscritto all'albo dal _____ Il tirocinio è iniziato il _____

c Libretto di tirocinio _____

d Tesserino Praticante _____

IL DICHIARANTE

N° _____ allegati c.s.

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ autorizzo l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Napoli al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003

_____ il _____ **IL DICHIARANTE:** _____

¹ Il tirocinio professionale deve essere svolto presso un iscritto all'Albo da almeno cinque anni, in regola con il versamento delle quote di iscrizione e con la posizione formativa. Al primo anno del triennio formativo in corso, il dominus deve aver raggiunto n. 90 CFP, nel triennio precedente; al secondo o terzo anno del triennio formativo in corso, deve aver maturato n. 20 CFP, nell'anno precedente.