Spett.le ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DEL TRIBUNALE DI NAPOLI

Applicare marca da bollo da € 16,00

Piazza dei Martiri, 30 80121 NAPOLI Centro Direzionale isola E/1 80143 -NAPOLI

Oggetto: DOMANDA PER L' ISCRIZIONE nel REGISTRO DEI TIROCINANTI COMMERCIALISTI (art.40, commi 1,2,3 e 4 D.Lgs. 28/06/2005 n. 139, DM 7/08/2009 n.143, art. 6 D.M. 07/08/2012 N. 137)

| Il sottoscritto Dott.   |   |             |            |          |        |       |              | Nato   | a      |            |                   |          |             | Prov.   |        | il               |                      |      |     |  |  |
|---|---|-------------|------------|----------|--------|-------|--------------|--------|--------|------------|-------------------|----------|-------------|---------|--------|------------------|----------------------|------|-----|--|--|
| C.F.  |   |             |            |          |        |       |              |        |        | Tel.       |                   | PEC      |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| -   | 1   |             |            |          |        |       | <u> </u>     |        |        |            | 1                 | <u> </u> |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| Cell.   |   |             |            |          |        | Fax   |              |        |        |            | E-mail            |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| Residente a prov.   |   |             |            |          |        |       |              |        | in via |            |                   |          |             |         | CAP    |                  |                      |      |     |  |  |
| residente d   |   |             |            |          |        | ргоч. |              |        |        |            | III VIG           |          |             |         |        | C, ii            |                      |      |     |  |  |
| PREMESSO CHE:   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| è in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 40, comma 4 del D. Lgs. 139/2005 ovvero dei requisiti previsti dall'art. 6 del D.P.R. N. 137 de |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| 07/08/2012,   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| CHIEDE CHIEDE   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| GILDE   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| di essere Iscritto nel REGISTRO DEI TIROCINANTI DOTTORI COMMERCIALISTI tenuto presso codesto spettabile Ordine                                  |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
|   |   |             | <b>T</b> D | ACE      |        |       |              | J_1    |        | - Tii      |                   |          | essere      | FRAT    | A 1 TC | <b>TT</b> hamata | الرصيان - ا          | J:   |     |  |  |
|   | ISCI  | tto,        | er TR      | KASFE    | :RIM   | ENI   | <b>O</b> , ( | dal re | gistr  | o Tirocina | anti <b>DOT</b> 1 | OR       | RI COMM     | ERCI    | ALIS   | <b>TI</b> tenuto | dall'Ordine          | e di |     |  |  |
|   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| nel quale dichiara di essere iscritto dal   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| e di far pratica presso lo studio del dott./rag.  |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
|   |   |             |            |          |        |       |              | _      |        |            | andare i          | ncor     | ntro in cas | so di d | lichia | razioni me       | ndaci <sup>1</sup> , |      |     |  |  |
|   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            | SOSTITUZ          |          |             |         |        |                  | •                    |      |     |  |  |
|   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            | rt. 46 del D.F    |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
|   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| 1   | Di ess  | sere r      | ato a:     |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         | F      | Prov.            |                      | II:  |     |  |  |
| <b>2</b> I  | Di ess  | ere r       | esiden     | te nel   | comu   | ıne c | di:          |        |        |            |                   |          |             | Via     |        |                  |                      |      | CAP |  |  |
| 3   | Di go   | dere o      | dei diri   | tti civi | li     |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| 4   |   |             |            |          |        |       |              |        | in da  | in data:   |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| 2   | (occorre specificare la classe di   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| ļ   | aure  | <u>a)</u> : |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
|   | Press   | o (inc      | icare l    | Jniver   | sità): |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
|   | Che a suo carico non si sono verificate nell'ultimo quinquennio e non risultano essere in corso procedure di fallimento, interdizione, inabilitazione, concordato preventivo e amministrazione controllata. |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| 6   | Di non aver riportato condanne penali   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| 7   | Di non avere procedimenti penali in corso   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
|   | Di eleggere domicilio presso lo studio del dominus  |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
|   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
|   |   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
|   | Di non aver rapporti di lavoro in corso   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |
| 10  | Di avere rapporti di lavoro in corso svolto dalle ore alle ore alle ore   |             |            |          |        |       |              |        |        |            |                   |          |             |         |        |                  |                      |      |     |  |  |

 $<sup>^1</sup>$  Nelle ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.  $28/12/2000~\mathrm{N}$  . 445

## Spett.le ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI **DEL TRIBUNALE DI NAPOLI**

Piazza dei Martiri, 30 80121 NAPOLI Centro Direzionale isola E/1 80143 -NAPOLI

Oggetto: **DOMANDA PER L' ISCRIZIONE nel <u>REGISTRO DEI TIROCINANTI COMMERCIALISTI</u>** (art.40, commi 1,2,3 e 4 D.Lgs. 28/06/2005 n. 139, DM 7/08/2009 n.143, art. 6 D.M. 07/08/2012 N. 137)

| 11  | Di aver preso visione ed accettato il "Regolamento del Tirocinio Professionale" di cui al Decreto del M.I.U.R. del 7 agosto 2009 n. 143   |  |               |                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|---------------|----------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 12  |   |  |               |                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 13  |   |  | mercialisti e | degli Esperti Conta  | bili  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Qualora dal controllo delle dichiarazioni emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del 3° comma dell'art. 11 del d.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403. |   |  |               |                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| ALLEGA  |   |  |               |                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| а   | Fotocopia documento tipo/N°   |  |               |                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| b   | Attestazione del Dottor   |  | Iscritto      | all'albo dal         |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| С   | 1 foto formato tessera: <b>INCOLLA</b> tirocinante  | <b>FA</b> sulla presente Domanda ed aut      | enticata co   | n il sigillo e firma | del professionis  | ta che ospita                                 |  |  |  |  |  |  |  |
| d   | Autorizzazione all'elaborazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 e ss. del Regolamento Europeo n. 679/2016   |  |               |                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| е   | Attestazione di pagamento della tassa di iscrizione di € 280,00, con modalità elettronica <i>pagoPA</i> (collegamento home page sito <u>www.odcec.napoli.it/PAGOPA</u> , per registrazione e generazione modello di pagamento). |  |               |                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| •   | SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DICI  | HIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE                 | DI            | CUI AI NUMERI        |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Si sottoscrivono le precedenti dichiarazioni con le modalità previste dall'art. 38 comma 3 DPR 445 del 28/12/00   |   |  |               |                      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   | FIRMA DEL DICHIARANTE   |  |               | <i>'</i>             | Incollare<br>spazio la f<br>e-farla val<br>autenti<br>Professio<br>attesta il | otografia<br>idare per<br>ca dal<br>nista che |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   | Questa foto è del Dr<br>che svolgerà il tiro | cinio press   | o il mio studio      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |

Firma del Dominus