All2 ISC02 rev.5 del 21/09/2023

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.		

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[2]		Il tirocinio è iniziato il		Il tirocinio è terminato il[3]	
b	Attestaz. nuovo Dominus		Iscritto all'albo dal		Il tirocinio è iniziato il	

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

_____,lì_____

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.
2. Relazione redatta su carta intestata, firmata e timbrata in originale, con indicazione delle attività svolte dall'ultima vidimazione on-line alla data di variazione.
3 Il tirocinio deve essere ininterrotto.