

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

_____.li _____

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.**