IN BOLLO

DA € 16,00

Al Consiglio dell'Ordine

dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di Cassino

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome)_____ M F

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente in _____ Prov. _____ Via _____ C.A.P. _____ Telefono _____ Cell. _____E-mail _____ Pec _____ *domiciliato/a in_____Prov._____Via _____C.A.P. _____ Telefono _____

*(compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza e indicare l'indirizzo dove ricevere la corrispondenza: ☐ residenza ☐ domicilio) in possesso del pieno esercizio dei diritti civili

CHIEDE

di essere iscritto nella sezione B del Registro del Tirocinio, ai sensi del Decreto del MIUR 7 agosto 2009 n.143, pubblicato sulla G.U. – serie generale n. 241 del 16 ottobre 2009, ed

ALLEGA

alla presente domanda la seguente documentazione:

- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- ☐ Attestazione del dominus
- ☐ Dichiarazione di impegno deontologico del dominus
- ☐ Fotocopia documento dominus
- ☐ Elenco materie teorico-pratiche
- ☐ Orario apertura studio e frequenza tirocinante
- ☐ Attestazione tirocinante di svolgimento altre attività
- ☐ Dichiarazione del datore di lavoro
- ☐ Trattamento dati personali
- ☐ Fotocopia documento
- ☐ n. 2 foto tessere
- ☐

Il sottoscritto firmando la presente scheda attesta che le dichiarazioni sopra riportate sono esatte e si impegna altresì, sotto la propria responsabilità, a comunicare all'Ordine dei Dottori Commercialisti entro quindici giorni le variazioni che dovessero intervenire in ordine a dette dichiarazioni.

Cassino _____ In fede _____