Dott.
Via

Spett.le
Ordine dei Dottori Commercialisti
degli Esperti Contabili
di Marsala

Oggetto: richiesta cambio "dominus"

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____ e residente in _____ nella
via _____ n. ____, iscritto al N. _____ sez. del Registro dei
Tirocinanti,

CHIEDE

il passaggio di "dominus" dal dott./rag _____ al dott./rag. _____ a
decorrere dal _____

Distinti saluti.

Marsala, li _____

Dott.

Via

Spett. le
Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Marsala
Via Mazzini, 111/A
91025 MARSALA

TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI
DOTTORE COMMERCIALISTA E DI ESPERTO CONTABILE

Attestazione resa ai sensi dell'art. 4 comma 2 del D.M. del 10 marzo 1995 n. 327

Il sottoscritto,
dottore commercialista/ragioniere commercialista/esperto contabile presso l'Ordine di
Marsala con studio in....., nella via
....., tel.

COMUNICA

ai sensi dell'art. 4 comma 2 del D.M. del 10 marzo 1995 n. 327, che il
dott.....nato a il
.....e residente in, nella via
.....

ha interrotto lo svolgimento del periodo di Tirocinio

il _____

Data

In fede

.....
(firma del professionista)

Dott.

Via

Spett. le
Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Marsala
Via Mazzini, 111/A
91025 MARSALA

TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI
DOTTORE COMMERCIALISTA E DI ESPERTO CONTABILE

Attestazione resa ai sensi dell'art. 5 lettera e) del D.M. del 10 marzo 1995 n. 327

Il sottoscritto,
dottore commercialista/ragioniere commercialista/esperto contabile presso l'Ordine di
Marsala con studio in, nella via
....., tel.

dichiarando con la presente di svolgere unicamente la libera professione,

ATTESTA

ai sensi dell'art. 5 lettera e) del D.M. del 10 marzo 1995 n. 327, di aver accettato il dottore
.....nato/a.....il
residente in, via
presso il proprio Studio ai fini dello svolgimento del periodo di tirocinio a decorrere dal giorno
....., praticantato che viene svolto a tempo pieno (ovvero a tempo parziale).

Dichiara che il sottoscritto, per quanto indicato nell'art. 1, c.5, del D.M. 07.08.2009 n. 143, nel triennio
2017/2019 ha assolto l'obbligo di formazione professionale continua, così come contemplato
nell'ordinamento professionale

Dichiara altresì che il dott(Praticante) è l'unico (ovvero il
secondo o terzo) praticante ammesso a frequentare il proprio Studio per gli effetti del tirocinio.

In fede

Data ,.....

.....
(firma del professionista)

Spett. le
Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Marsala
Via Mazzini, 111/A
91025 MARSALA

TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI
DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

Il sottoscritto dott.rag.....
(Dominus)

ed il dott.
(Praticante)

in relazione alla domanda di iscrizione al Registro Praticanti, dichiarano congiuntamente che lo
svolgimento del tirocinio presso lo Studio Professionale si svolge con le seguenti modalità:

A TEMPO PIENO NEI GIORNI

LUN.	MART.	MERC.	GIOV.	VEN.	SAB.
☐					

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

A TEMPO PARZIALE

LUN.	MART.	MERC.	GIOV.	VEN.	SAB.
☐					

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

Nel caso in cui il tirocinio viene svolto a tempo parziale deve essere sempre specificato, con il
modello "Rapporti di dipendenza/Prestazione d'opera", quale altra attività svolge ilPraticante,
pena la nullità del presente modulo.

FIRMA DOMINUS

FIRMA PRATICANTE

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEONTOLOGICO ALLA FORMAZIONE DEI PRATICANTI

Il sottoscritto dott./rag(Dominus), iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili di Marsala esercitante in via esclusiva l'attività di Dottore Commercialista/Ragioniere Commercialista/Esperto Contabile in
....., via..... ,

d i c h i a r a

che il dott. (Praticante), nato a,
il, e residente in, nella
via,

ha iniziato l'attività di praticante a decorrere dal, al fine di compiere il periodo di tirocinio triennale di cui all'art. 1 Legge 206/92, necessario per partecipare all'esame di stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile.

A tal fine il sottoscritto dott./rag (Dominus), con la presente si impegna ad istruire il praticante, anche con esercitazioni pratiche, sulle materie tecniche oggetto della professione e sui principi di deontologia professionale, secondo quanto previsto dal D.M. 10/3/1995 N. 327 e dalla successiva circolare del Consiglio Nazionale Dottori Commercialisti del 15 dicembre 1995.

In tale opera di formazione professionale il sottoscritto dott./rag
(Dominus) agirà quale Dominus in piena libertà intellettuale, sia tramite l'insegnamento diretto delle materie oggetto di Esame di Stato, sia consentendo al Praticante, che lo desideri, la frequenza degli appositi corsi integrativi previsti dal menzionato D.M. (Scuola di Formazione), almeno relativamente alle materie per le quali non gli sarà possibile fornire il proprio insegnamento.

Si segnalano, in allegato, in via indicativa le materie per le quali si è in grado di assicurare la pratica professionale, ciò in relazione all'attività professionale effettuata dal proprio Studio.

Il Dominus, con la presente, si impegna altresì ad istruire il Praticante sulle osservanze delle norme del codice deontologico dei Dottori Commercialisti, emanate dal Consiglio Nazionale.

Il sottoscritto dott./rag(Dominus) si impegna inoltre a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ordine di Marsala la cessazione del tirocinio, nonché tutti i casi di interruzione temporanea dello stesso.

In fede

Marsala, li

firma del Dominus