**COMUNICAZIONE CAMBIO PROFESSIONISTA**

Al Consiglio dell'Ordine

dei Dottori Commercialisti e

degli Esperti Contabili di Marsala

Via Mazzini,111/A

91025 MARSALA

**Oggetto: comunicazione cambio professionista**

Il/La sottoscritto/a ………………………………..……………………………………. nato a ………….………….……………………………..

il ………………..………. residente a………………………………...……….………………………………………………... prov. …….……….

cap ……………………via……………………………………………….………………………………………………………..……….. n. ………..……

tel. ………………..………..………………. e – mail ………………………………………………………….…………………………………………..

cell. ……….………………………………… cod. fiscale…………………………………………………………….……………………………………

già iscritto/a al Registro dei Tirocinanti

* Commercialisti
* esperti contabili

al n. ………….. con decorrenza …………………….. dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Marsala tenuto da Codesto Ordine,

**DICHIARA**

di avere preso visione ed accettato il “*Regolamento del tirocinio professionale*” di cui al Decreto del M.I.U.R. del 7 agosto 2009, n. 143 e le nuove disposizioni di cui al D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137

**COMUNICA**

che dal …………..…… svolgerà il tirocinio per l’ammissione all’Esame di Stato di abilitazione all’esercizio delle professioni di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile presso lo studio del/la dr./rag. ……………………..……...........………. iscritto/a all’Ordine di ………………………….……, del/la quale si allega attestazione di svolgimento del tirocinio, ai sensi del co. 1 lett. g) dell’art. 7 e del co. 1 dell’art. 9 del Decreto n. 143 del 07.08.2009, anziché presso lo studio del dr./dr.ssa …………………………………..…….. che ha frequentato/frequenterà fino al …………..…….

A tal fine allega i seguenti documenti:

* Dichiarazione del professionista attestante la data di inizio tirocinio, gli orari di frequenza giornaliera dello studio, il normale orario di funzionamento dello studio (all. A);
* Dichiarazione del professionista di impegno deontologico alla formazione del tirocinante (all. B);
* Dichiarazione del praticante in merito all’eventuale sussistenza di rapporti di lavoro in corso all’atto dell’iscrizione con indicazione dei relativi orari (all. C);
* Dichiarazione di elezione del domicilio (all. D);
* Adempimenti Informativa Privacy (all. E);
* Dichiarazione sostitutiva di certificazione
* fotocopia del codice fiscale;
* fotocopia di valido documento di riconoscimento del Praticante e del dominus;
* attestazione di avvenuta cessazione del tirocinio a cura del professionista presso il quale il tirocinio è stato svolto (allegato F);

Marsala lì,

Con osservanza