



**ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DELLA CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI BUSTO ARSIZIO**

Via Libia, 2 - 21052 Busto Arsizio (VA) - Tel. 0331/637873 - 0331/627383 - Fax 0331/326000

Marca da bollo

€ 16,00

**Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili
di Busto Arsizioⁱ
Via Libia n.2
21052 BUSTO ARSIZIO (VA)**

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

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a(.....) il
residente a(.....) CAP.....in Via.....
codice fiscale: tel.
indirizzo e-mail:
indirizzo pec:

CHIEDE

l'iscrizione nel Registro dei Praticanti ai sensi dell'art. 40 e seguenti del D. Lgs. n. 139 del 28 giugno 2005 e dell'art. 7 del Decreto n. 143 del 7 agosto 2009, nella

- ☐ sezione A - tirocinanti commercialisti
- ☐ sezione B - tirocinanti esperti contabiliⁱⁱ

☐ in convenzione con l'Università di

NB:

a) il tirocinio in convenzione universitaria deve avere inizio dopo che lo studente si è iscritto al 2° anno di laurea magistrale biennale;

b) completato il tirocinio semestrale anticipato, se lo studente non avesse ancora conseguito la laurea, può chiedere la sospensione del tirocinio ed in ogni caso il conseguimento della laurea deve avvenire al più tardi entro l'ultimo appello di laurea del 1° anno fuori corso. Oltre



ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DELLA CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI BUSTO ARSIZIO

Via Libia, 2 - 21052 Busto Arsizio (VA) - Tel. 0331/637873 - 0331/627383 - Fax 0331/326000

tale termine il tirocinio semestrale sarà annullato e si renderà necessario svolgere 18 mesi di tirocinio post lauream per accedere all'Esame di Stato.

☐ senza convenzione universitaria.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di essere nato a(.....) il

b) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;

c) di essere residente nel Comune di (.....) CAP
in Via/Piazza.....n.....

d) di eleggere domicilio presso il/la Dott./Rag./Dott.ssa/Rag.a.....
.....con studio a
(.....) Cap.....in Via
recapito telefonico.....;

e) di non essere attualmente iscritto/a nel registro dei tirocinanti di altro Ordine:

f) ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali ⁱⁱⁱ;
oppure

☐ di essere a conoscenza di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:
.....ⁱⁱⁱ

g) ☐ di **NON** aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, relativi al reato di GUIDA IN STATO DI EBBREZZA IN CONSEGUENZA DELL'USO DI BEVANDE ALCOLICHE ⁱⁱⁱ

☐ di **NON** aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa RELATIVE A QUALSIVOGLIA ALTRO REATO ⁱⁱⁱ

oppure

☐ di **AVER** riportato le seguenti condanne penali:

.....
.....ⁱⁱⁱ;



ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DELLA CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI BUSTO ARSIZIO

Via Libia, 2 - 21052 Busto Arsizio (VA) - Tel. 0331/637873 - 0331/627383 - Fax 0331/326000

- h) ☐ di avere in corso rapporti di lavoro presso (società o ente)
.....indirizzo:.....
....., telefono:
☐ a tempo parziale ☐ a tempo pieno
con il seguente orario..... iii
oppure
☐ di avere in essere rapporti di prestazione d'opera e/o collaborazione professionale,
anche gratuita, qui di seguito specificati (indicare nome società ed indirizzo):
..... iii
oppure
☐ di non avere in corso alcun rapporto di lavoro dipendente, di non avere rapporti di
prestazione d'opera, di non avere rapporti di collaborazione professionale né gratuita
né a pagamento nei confronti di Società, Enti, lavoratori autonomi o altri, di non
svolgere altra attività se non quella di Praticante svolta presso lo Studio Professionale
del Dott./Rag.(Dominus). iii
- i) di svolgere il tirocinio presso lo Studio Professionale del Dominus con le seguenti
modalità: iv

A TEMPO PIENO

NEI GIORNI DI LUN. MART. MERC. GIOV. VEN.
DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

A TEMPO PARZIALE

NEI GIORNI DI LUN. MART. MERC. GIOV. VEN.
DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

- j) di essere in possesso del seguente titolo di studio (*indicare solamente il titolo
posseduto al momento della presentazione della domanda di iscrizione*):
- ☐ **laurea quadriennale** in
conseguita presso l'Università
diin data.....
e rilasciata dalla Facoltà di Economia secondo l'ordinamento previgente ai decreti
emanati in attuazione dell'art. 17, comma 95, della legge 15 maggio 1997 n. 127.
- ☐ **laurea triennale** in
☐ **classe 17** (Lauree in Scienze dell'Economia e della gestione aziendale)
☐ **classe 28** (Lauree in Scienze Economiche)
☐ **L-18** (ex classe 17 – Lauree in Scienze dell'Economia e della gestione
aziendale)



ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DELLA CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI BUSTO ARSIZIO

Via Libia, 2 - 21052 Busto Arsizio (VA) - Tel. 0331/637873 - 0331/627383 - Fax 0331/326000

- ☐ **L-33** (ex classe 28 – Lauree in Scienze Economiche)
conseguita presso l'Università
di in data votazione
- ☐ **laurea specialistica/magistrale** in
☐ **classe 64/S** (Lauree in Scienze dell'Economia)
☐ **classe 84/S** (Lauree in Scienze economico-aziendali)
☐ **LM-56** (ex classe 64/S – Lauree in Scienze dell'Economia)
☐ **LM-77** (classe 84/S – Lauree in Scienze economico-aziendali)
conseguita presso l'Università di
..... in data votazione
- ☐ **di non essere attualmente iscritto** ad un corso di laurea magistrale (LM-56 o LM-77, ex classe 64/S o ex classe 84/S);
- k) di essere attualmente iscritto presso l'Università di
al anno ☐ in corso ☐ fuori corso del corso di laurea in,
classe delle lauree ☐ LM56 ☐ LM77, realizzato in base alla convenzione stipulata
dalla suddetta Università.....
di con l'Ordine dei Dottori commercialisti e degli
Esperti Contabili di in attuazione della
convenzione quadro 2014^v e di essersi immatricolato nell'anno accademico
.....^{vi} ;
NB: allegare elenco dei crediti formativi maturati con il conseguimento della laurea triennale (con l'indicazione del settore scientifico disciplinare ed evidenza della relativa codifica riportata nella convenzione) ed elenco dei crediti formativi previsti/conseguiti nel piano di studi per la laurea specialistica/magistrale (con l'indicazione del settore scientifico disciplinare ed evidenza della relativa codifica riportata nella convenzione)
- l) di essere attualmente iscritto presso
l'Università.....
.....di
all'ultimo anno ☐ in corso ☐ fuori corso
del corso di laurea ☐ triennale ☐ magistrale in,
classe delle lauree ☐ L-18 ☐ L-33 ☐ LM56 ☐ LM77, realizzato in base alla convenzione
stipulata dalla suddetta Università.....
.....di con l'Ordine dei
dottori commercialisti e degli esperti contabili di.....
in attuazione della convenzione quadro 2014^v, di essersi immatricolato al suddetto
corso nell'anno accademico e di aver già conseguito i
crediti richiesti dalla convenzione stessa^{vi}
NB: allegare elenco dei crediti formativi acquisiti nel percorso formativo triennale (con l'indicazione del settore scientifico disciplinare ed evidenza della relativa codifica riportata nella convenzione)



ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DELLA CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI BUSTO ARSIZIO

Via Libia, 2 - 21052 Busto Arsizio (VA) - Tel. 0331/637873 - 0331/627383 - Fax 0331/326000

riportata nella convenzione) ed elenco dei crediti formativi acquisiti nel percorso formativo magistrale (con l'indicazione del settore scientifico disciplinare ed evidenza della relativa codifica riportata nella convenzione)

- m) di essere cittadino di nazionalità;
- n) ☐ dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, compresa la trasmissione a Enti quali Tribunale e Casse di Previdenza (informativa completa sul sito dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Busto Arsizio).
- o) ☐ dichiara altresì di aver preso visione ed accettato il "Regolamento del tirocinio professionale" di cui al D.M. del 7 agosto 2009, n. 143, le disposizioni di cui al D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137 e di impegnarsi alla loro attenta osservanza.
- p) di provvedere al pagamento della quota di iscrizione al ricevimento del PagoPa che verrà emesso successivamente alla delibera di iscrizione.

In fede

li

Si allegano i seguenti documenti:

- dichiarazioni del professionista/dominus di cui all'art. 7, comma 1 lettere g) ed i) del D.M. 7 agosto 2009, n. 143^{vii}. (Allegati "Dichiarazione del Professionista" e "Dichiarazione di Impegno Deontologico");
- Autocertificazione titolo di studio (Allegato "Dichiarazione sostitutiva titolo di studio")
- da allegare solo da parte di coloro che svolgono il tirocinio in convenzione universitaria in concomitanza con il percorso di studi triennali/magistrali -;
- Carriera Universitaria/Elenco dei crediti formativi conseguiti e/in corso di acquisizione nell'ambito del percorso di Laurea triennale e magistrale o certificazione analoga rilasciata dall'Università di riferimento
- n. 2 fotografie formato tessera;
- Fotocopia della carta d'identità;
- Fotocopia del codice fiscale.



ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DELLA CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI BUSTO ARSIZIO

Via Libia, 2 - 21052 Busto Arsizio (VA) - Tel. 0331/637873 - 0331/627383 - Fax 0331/326000

Note

ⁱ La domanda per l'iscrizione nel registro dei tirocinanti è presentata al Consiglio dell'Ordine presso il quale è iscritto il *dominus*.

ⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.

ⁱⁱⁱ Barrare l'opzione che interessa.

^{iv} Si ricorda che il numero minimo di ore previste per il tirocinio è di 20 ore settimanali nel normale orario di funzionamento dello Studio Professionale.

^v Convenzione tra Ministero dell'Università, Consiglio Nazionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili e Ministero della Giustizia siglata nell'ottobre 2014.

^{vi} La lettera k) deve essere compilata esclusivamente da coloro che intendono svolgere il tirocinio contestuale agli studi di secondo livello in base alle convenzioni tra Ordini ed Università attuative della Convenzione quadro 2014.

^{vii} La lettera i) deve essere compilata esclusivamente da coloro che intendono svolgere il tirocinio contestuale agli studi di primo o secondo livello in base alle convenzioni tra Ordini ed Università attuative della Convenzione quadro 2014. Per poter svolgere il tirocinio contestuale agli studi in base ad una convenzione attuativa della convenzione quadro 2014 è necessario che al momento della presentazione della istanza il tirocinante i sia in possesso dei requisiti previsti dalla convenzione stessa. ^{viii} Dichiarazione del professionista attestante la frequenza dello studio da parte del tirocinante con indicazione degli orari di frequenza giornaliera e dell'orario di normale funzionamento dello studio e dichiarazione del professionista di impegno deontologico alla formazione del tirocinante.