

## **ISTRUZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE E PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TIROCINIO**

Per l'iscrizione al Registro Tirocinanti i candidati devono compilare e consegnare presso i nostri uffici di V.le Mentana n.45 a Parma, tutta la modulistica di seguito:

- 1- Domanda di iscrizione al registro dei Tirocinanti**
- 2- Informativa privacy sottoscritta dal richiedente**
- 3- Attestazioni del Dominus**

Alla Domanda di iscrizione dovranno essere allegati:

- Marca da bollo da €16,00**
- fotocopia fronte retro della carta d'identità del richiedente;**
- fotocopia del codice fiscale del richiedente;**
- due foto formato tessera del richiedente;**
- la fotocopia di avvenuto pagamento della tassa di iscrizione al Registro del Tirocinio.**
- copia dell'attestato o autocertificazione del titolo di studio del richiedente**

La domanda di iscrizione deve essere consegnata personalmente dall'interessato o da terza persona munita di delega.

Le domande che perverranno a mezzo posta o corriere non saranno accettate.

**Il periodo di tirocinio decorre dalla data di protocollo della Segreteria.**

**Spett.le**

**Consiglio dell'Ordine dei Dottori**

**Commercialisti e degli Esperti Contabili**

**di Parma**

**V.le Mentana n.45**

**43121 Parma PR**

Marca da bollo  €16,00
---------------------------------

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono cellulare: \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

L'iscrizione Registro dei tirocinanti, sezione

tirocinanti commercialisti (sezione A)

tirocinanti esperti contabili (sezione B)<sup>1</sup>

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 in: \_\_\_\_\_;

d) di eleggere domicilio presso il/la Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_;

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

f) di aver compiuto in data \_\_\_\_\_ il tirocinio da esperto contabile essendo stato iscritto nel registro del tirocinio tenuto dall'Ordine di \_\_\_\_\_, ii

g)  di non essere sottoposto a procedimento penale

*oppure*

di essere sottoposto a procedimento penale per \_\_\_\_\_ <sup>iii</sup>;

h)  di non aver riportato condanne penali;

*oppure*

di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_ <sup>iv</sup>;

i)  di non avere in corso rapporti di lavoro;

*oppure*

di avere in corso rapporti di lavoro presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con il seguente orario \_\_\_\_\_ <sup>iv</sup>

j) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

k) di essere attualmente iscritto presso l'Università di \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ anno  in corso  fuori corso del corso di laurea in \_\_\_\_\_, classe delle lauree \_\_\_\_\_,

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 2010<sup>iv</sup> e di essersi immatricolato nell'anno accademico \_\_\_\_\_ <sup>v</sup>;

l) di essere attualmente iscritto presso l'Università di \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ anno  in corso  fuori corso del corso di laurea in \_\_\_\_\_ classe delle lauree \_\_\_\_\_, 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<sup>vi</sup>, di essersi immatricolato al suddetto corso nell'anno accademico \_\_\_\_\_ e di aver già conseguito i crediti richiesti dalla convenzione stessa <sup>vii</sup>.

A tal fine 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<sup>viii</sup>;

- ✓ attestazione del versamento di € 50,00 per tassa di iscrizione nel registro del tirocinio: dovrà essere eseguito - **solo ed esclusivamente** – accedendo alla [piattaforma pagoPA - Crédit Agricole Italia Spa](#) dedicata all'ODCEC di Parma;
- ✓ Fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- ✓ n. 2 fotografie formato tessera.

**Indirizzo per le comunicazioni relative alla procedura**

*(da compilare solo se si tratta di indirizzo diverso da quelli di residenza/domicilio sopra indicati)*

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere ogni comunicazione/notifica relativa alla presente procedura al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_, o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_.

li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

---

<sup>i</sup> Barrare l'opzione che interessa.

---

<sup>ii</sup> Da compilare solamente da coloro che, avendo già compiuto il tirocinio da esperto contabile ed avendo conseguito la laurea specialistica/magistrale intendono svolgere l'anno di tirocinio da dottore commercialista ex art. 14 del D.M. 143/2009. L'anno di tirocinio ex articolo 14 D.M. 143/2009 può essere compiuto solo dopo il conseguimento della laurea specialistica o magistrale, per cui non andranno compilate in questo caso le lettere k) ed l). Nel caso in cui il tirocinio da esperto contabile sia stato compiuto presso un Ordine diverso da quello nel quale si chiede l'iscrizione in sezione A del registro ex art. 14, D.M. citato è necessario indicare l'Ordine presso il cui registro il tirocinante è stato iscritto.

**Art. 14 - Tirocinio degli esperti contabili per l'accesso alla sezione A «Commercialisti» dell'albo**

1. Il tirocinio per l'accesso alla sezione A «Commercialisti» dell'albo, per coloro che hanno già compiuto il periodo di tirocinio per l'accesso alla sezione B «Esperti contabili», ed hanno conseguito la laurea specialistica della classe 84 S, corrispondente alla laurea magistrale della classe LM 77 - Scienze economico-aziendali, oppure nella classe 64 S, corrispondente alla laurea magistrale della classe LM 56 - Scienze dell'economia, ha durata di un anno.

2. Il tirocinio ha ad oggetto le materie di cui all'articolo 1, comma 3, lettera a), ed è svolto presso un professionista iscritto nella sezione A «Commercialisti» dell'albo con i requisiti di cui al comma 4 dell'articolo 1.

3. Alla domanda di iscrizione al registro del tirocinio, da presentarsi nei modi previsti dall'articolo 7, deve essere allegato anche il certificato di compiuto tirocinio per il sostenimento dell'esame di Stato per l'accesso alla sezione B «Esperti contabili» dell'albo.

<sup>iii</sup> Barrare l'opzione che interessa.

<sup>iv</sup> Convenzione tra Ministero dell'Università e Consiglio Nazionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili nell'ottobre 2010.

<sup>v</sup> 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 2010.

<sup>vi</sup> Convenzione tra Ministero dell'Università, Consiglio Nazionale dei dottori commercialisti e degli esperti contabili e Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 6, comma 4, D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137, siglata nel mese di ottobre 2014.

<sup>vii</sup> La lettera l) 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 abbia conseguito i crediti previsti dalla convenzione stessa.

<sup>viii</sup> 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.

---

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI  
DELLA CIRCOSCRIZIONE DI PARMA**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 Codice Privacy:**

**A) Finalità e modalità del trattamento.**

Finalità del trattamento: il trattamento dei dati verrà effettuato per permettere la fornitura dei servizi richiesti e (limitatamente ai servizi che prevedono un corrispettivo) per provvedere alla relativa fatturazione e conseguenti adempimenti fiscali. I dati registrati potranno anche essere utilizzati per rapporti statistici sulla nostra attività, nonché per l'invio all'interessato di informazioni relative alla stessa. Ove necessario per i predetti motivi i dati potranno essere comunicati anche a terzi.

Modalità del trattamento: i dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici e informatici e memorizzati sia su supporti informatici che su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza.

**B) Natura obbligatoria e conseguenze del rifiuto dei dati.**

Tutti i dati richiesti sono obbligatori, in caso di mancato inserimento di alcuno di essi l'interessato non potrà godere del servizio richiesto.

**C) Ambito di comunicazione**

Ove necessario le finalità di cui al punto a), i dati potranno essere comunicati anche a terzi estranei all'incarico contrattuale.

**D) Diritti dell'interessato.**

In relazione al presente trattamento di dati personali, ai sensi dell'art. 7 Codice Privacy:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**E) Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento: ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DELLA CIRCOSCRIZIONE DI PARMA, Viale Mentana, 45 – Parma

Responsabile del trattamento dati: Presidente Pro - Tempore.

**Consenso al trattamento dei dati sensibili e degli eventuali dati giudiziari ai sensi dell'artt. 26 e 27 del D.lgs. n. 196/2003.**

Con la presente autorizza inoltre il trattamento dei propri dati sensibili connessi al rapporto con il Titolare del trattamento in quanto trattati in adempimento delle specifiche leggi che disciplinano la materia.

Autorizza inoltre l'eventuale trattamento dei propri dati giudiziari.

Parma, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

---

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE DOMINUS

(da redigere su carta intestata)

**Attestazione di cui all'articolo 7, comma 1, lettera g), del Decreto Ministeriale del 7 agosto**

**2009 n. 143**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_,  
Commercialista iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Parma, in  
data \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ (solo nel caso di trasferimento  
indicare l'Ordine di provenienza \_\_\_\_\_ e la data di prima iscrizione  
\_\_\_\_\_) con studio in \_\_\_\_\_, Via/P.zza \_\_\_\_\_,  
n° \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, ai sensi del Decreto sopra  
richiamato

ATTESTA

che il/la dott./dott.ssa (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
Via/P.zza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_, telefono  
\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, è stato/a  
ammesso/a a frequentare il proprio studio per gli effetti del tirocinio dalla data del \_\_\_\_\_ e  
che già frequenta con assiduità.

Dichiara altresì che il/la dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ è

l'unico

secondo

terzo

Tirocinante ammesso/a a frequentare lo studio per gli effetti del tirocinio.

Parma, \_\_\_\_\_

In fede

---

(firma del Dominus)

---

FAC-SIMILE

(da redigere su carta intestata)

**Dichiarazione di impegno deontologico alla formazione dei tirocinanti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Dominus),  
iscritto/a all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Parma, esercitante in via  
esclusiva o prevalente l'attività di Commercialista con studio in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

DICHIARA

che il/la dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ (Tirocinante),  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_ ha  
iniziato l'attività di tirocinante presso lo studio a decorrere dal \_\_\_\_\_ al fine di compiere il  
periodo di tirocinio di diciotto mesi ai sensi dell'art. 9, c.6, del D.L. n.1/2012 e della circolare del 4  
luglio 2012 del Ministero della Giustizia, necessario per partecipare all'esame di stato e conseguire  
l'abilitazione a svolgere la professione di Dottore Commercialista.

A tal fine il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Dominus), con la  
presente si impegna ad istruire il Tirocinante, anche con esercitazioni pratiche, sulle materie tecniche  
oggetto della professione e sui principi di deontologia professionale, secondo quanto previsto dal  
D.M. 07/08/2009 n. 143.

In tal opera di formazione professionale il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Dominus) agirà quale Dominus in piena libertà  
intellettuale, sia tramite l'insegnamento diretto, la frequenza degli appositi corsi integrativi previsti  
dal menzionato D.M. (Scuola di Formazione Professionale).

Lo scrivente, con la presente, si impegna altresì ad istruire il Tirocinante sulla osservanza delle  
norme del codice deontologico dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, emanate dal  
Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili.

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



---

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ (Dominus) dichiara di:

non essere socio di Società di Revisione e di non avere impegni prevalenti diversi dall'attività di Commercialista.

essere socio della Società di Revisione \_\_\_\_\_ e di detenere una partecipazione del \_\_\_\_\_ %

essere dipendente della Società di revisione \_\_\_\_\_

Parma, \_\_\_\_\_

In fede

---

(firma del Dominus)

---

### Orario apertura studio e frequenza tirocinante

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa (Dominus) \_\_\_\_\_

in relazione alla richiesta di iscrizione del/della dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ al Registro del Tirocinio tenuto dall'Ordine dei Dottori

Commercialisti e degli Esperti Contabili di Parma

comunica

che il normale funzionamento dell'attività dello Studio è nei giorni di:

L        M        M        G        V        S

                  

con il seguente orario:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

e che il/la dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

svolge il tirocinio presso lo Studio Professionale nei giorni di:

L        M        M        G        V        S

                  

con il seguente orario:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Parma, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma del Dominus)

Allegare fotocopia di un documento in corso di validità del Professionista