

Allegato c

**N.B. DICHIARAZIONE SU CARTA INTESTATA DEL DOMINUS**

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEONTOLOGICO ALLA FORMAZIONE DEI PRATICANTI**

Il/la Sottoscritto/a Dott./ssa \_\_\_\_\_ (Dominus)  
iscritto/a all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di PESCARA esercitante in  
via esclusiva l'attività di Dottore Commercialista/Esperto Contabile in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

**PREMESSO:**

di non essere sottoposto a provvedimenti disciplinari;  
di aver assolto l'obbligo di formazione professionale continua nell'ultimo triennio;

**DICHIARA**

che il/la Dott./ssa \_\_\_\_\_ (praticante),  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,

ha iniziato l'attività di praticante a decorrere dal \_\_\_\_\_, al fine di compiere il periodo  
di tirocinio di cui al Decreto n.139/2005 e successivo D.M. n.143/2009, necessario per partecipare  
all'Esame di Stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di Dottore  
Commercialista/Esperto Contabile.

A tal fine il/la Sottoscritto/a Dott./ssa \_\_\_\_\_ (Dominus),  
con la presente s'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. 07/08/2009 n. 143.

In tale opera di formazione professionale il/la Sottoscritto/a Dott./ssa  
\_\_\_\_\_ (Dominus) agirà quale dominus come  
supervisore ed 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 (art.1 del D.M. n.143/2009).

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/la Sottoscritto/a Dott./ssa \_\_\_\_\_ (Dominus)  
S'impegna inoltre a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ordine di Pescara la cessazione del  
tirocinio, nonché tutti i casi di interruzione temporanea dello stesso come da art.8 del D.M.  
n.143/2009.

Il/la Sottoscritto/a Dott./ssa \_\_\_\_\_ (Dominus)  
dichiara infine con la sottoscrizione della presente di non essere socio, partner o manager di Società  
di revisione (\*).

In fede.

Pescara, lì \_\_\_\_\_

Firma del Dominus  
\_\_\_\_\_

(\*) se il Dominus fosse socio di Società di revisione, della stessa deve specificare la denominazione, la sede,  
ed il capitale sociale, nonché la sua quota di partecipazione al capitale.