



Ordine
Dottori Commercialisti
ed Esperti Contabili
di Pescara

**Domanda di iscrizione nel Registro dei Praticanti Sezione “B”
ai sensi dell’ art. 7 del Decreto Ministeriale 7 agosto 2009 n. 143
e dell’art. 9 comma 6 del D.L. 24/01/2012 n. 1**

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____
in Via _____
Codice Fiscale: _____
Telefono: _____
Cellulare: _____
E-mail: _____

PREMESSO CHE:

- è in possesso di tutti i requisiti richiesti dall’art. 7 comma 1 del D.M. 7 agosto 2009 n. 143 e dall’art. 40 commi 4 e 5 del D. Lgs. 139/2005;
- è a conoscenza del disposto del D.M. 7 agosto 2009 n. 143, del D.Lgs 139/2005 e del D.L. 24/01/2012 n. 1 (formazione e accesso alla professione).

CHIEDE

di essere iscritto nel **Registro dei Praticanti Sezione “B”** tenuto da codesto Ordine.

Allega i seguenti documenti:

- Certificato di Laurea Triennale;
- Certificato del professionista;
- Dichiarazione di impegno deontologico del professionista;
- Dichiarazione congiunta del Dominus e del tirocinante;
- Dichiarazione del praticante in merito all’eventuale sussistenza di rapporti di lavoro;
- Indirizzo e-mail;
- Eventuale dichiarazione di elezione di domicilio;
- Assegno circolare di € _____ ;
- 2 foto formato tessera;
- Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (sarà rilasciata all’atto della consegna della documentazione, sul modulo approvato dal Consiglio ed in possesso della Segreteria).

Il/La Sottoscritto/a _____

si impegna a comunicare, fin da ora, al Consiglio, entro 15 giorni, ai sensi dell'art. 7 comma 3 del D.M. 143/2009, ogni variazione dei dati di cui ai punti f) g) e h) del comma 1.

Si ricorda che in tutti i casi di violazione il/la sottoscritto/a sarà sottoposto alle sanzioni disciplinari previste dall'art. 13 del D.M. 143/2009

Con osservanza.

Pescara, lì

In fede

Firma
