

**ORDINE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI FERRARA**

Ente pubblico non economico

**RICHIESTA CERTIFICATO COMPIMENTO TIROCINIO
PER AMMISSIONE ESAME DI STATO**

La richiesta deve essere presentata dall'interessato (allegato 1) contestualmente alla dichiarazione del dominus presso il quale il praticante ha svolto il tirocinio (allegato2).

Al momento del ritiro del certificato occorre:

- Portare marca da bollo da € 16,00 (D.P.R. 642/72)
- Versare alla segreteria € 10,00 di diritti

Si specifica che in ottemperanza dell'art.40 DPR 445/2000, così come modificato dall'art.15 L.12 novembre 2011 n.183, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione e ai privati gestori di pubblici servizi.

Via degli Armari, 18 – 44121 Ferrara –
Tel. 0532/210550 – fax 0532/246391
info@odcec.fe.it - www.odcec.fe.it
codice fiscale 93072640381

Al Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Ferrara
Via degli Armari, 18
44121 Ferrara FE

Il sottoscritto.....nato a..... il
residente a..... prov.(.....) in via.....
iscritto al Registro dei Praticanti di codesto Ordine

DICHIARA

di aver svolto tirocinio per l'ammissione all'esame per l'abilitazione all'esercizio della professione
di

- Dottore Commercialista (classi di laurea 64/S o 84/S; **allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di studio**)
- Esperto Contabile (classi di laurea 17 o 28)

ai sensi del D.M. 143/09 e del DLgs.139/05 per il periodo prescritto pertanto

CHIEDE

il rilascio di un **certificato di compimento del tirocinio** al fine di essere ammesso a sostenere la
prova di esame per l'abilitazione all'esercizio della professione .

....., lì.....

firma del richiedente

CARTA INTESTATA DEL DOTTORE COMMERCIALISTA

**TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA**

Il sottoscritto..... nato a il.....
Residente a prov.(.....) con studio in via.....
iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti di al n.....dal.....

DICHIARA

che il dott..... nato a il
e residente a prov. (.....) in via ha svolto
il tirocinio per l'ammissione al sostenimento dell'Esame di Stato per l'esercizio della professione
dal al presso il mio studio.

Ai sensi dell'art. 1 comma 1 del D.M. 10 marzo 1995, n. 327 si attesta che il tirocinio è stato svolto
con assiduità, diligenza e riservatezza.

.....li.....

firma e timbro del dominus