

**FAC SIMILE DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA
(su carta intestata dello studio)**

DICHIARAZIONE Per tirocinio svolto in convenzione con Università

Spett.le

Consiglio dell'Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili
di Ferrara

Via De' Romei, n. 7

44121 Ferrara

Il/La sottoscritto/a, iscritto/a all'Albo di
codesto Ordine nella

- Sezione A Commercialisti
- Sezione B Esperti contabili

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti di anzianità professionale di cui all'art. 42 comma 1 D. Lgs. 139/2005;
- di aver ammesso il/la Dott./Dott.ssa nato/a a
..... il..... residente a in via
..... n Tel Codice Fiscale
..... presso il proprio studio ai fini dello svolgimento del tirocinio svolto in
convenzione con l'Università..... a decorrere dal
..... nell'ambito del normale funzionamento dello studio, i cui orari e giorni di attività
nello specifico sono i seguenti
.....;
- di impegnarsi a garantire il rispetto del numero di ore previsto nella convenzione con
l'Università..... ;
- di impegnarsi a seguire lo svolgimento del tirocinio con la cura necessaria;

- di impegnarsi a trasmettere all'Ordine, a conclusione del tirocinio, un sintetica relazione finale relativa all'andamento del tirocinio e agli obbiettivi raggiunti;
- a segnalare tempestivamente all'Università e all'Ordine qualsiasi evento inerente il tirocinante che risulti rilevante ai fini dello svolgimento del tirocinio;
- di impegnarsi alla formazione professionale del tirocinante nel rispetto di quanto previsto dal Codice Deontologico della professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile (art. 7 comma 1 lettera i D.M. 7 agosto 2009, n. 143);
- Di avere attualmente in carico n. _____ Tirocinanti.

Data.....

Firma

.....

(si prega di apporre il sigillo)