

**Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Palermo
Via Emerico Amari, 11
90139 Palermo**

Tirocinio per l'ammissione all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio delle professioni di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile – "in convenzione"

Attestazione resa ai sensi dell'art. 7 lettera g) del Decreto 7 agosto 2009 n. 143

Il sottoscritto, iscritto alla Sezione A – Commercialisti / Sezione B – Esperti Contabili dell'Albo tenuto presso l'Ordine di Palermo dal al n., PEC

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

- **di non essere a conoscenza di essere sottoposto a provvedimenti disciplinari**
- **di avere assolto l'obbligo di formazione professionale continua nell'ultimo triennio certificato dall'Ordine**

ATTESTA

ai sensi dell'art. 7 lettera g) del Decreto 7 agosto 2009 n. 143, di aver accettato il dott./la dott.ssa nato/a il a presso il proprio Studio ai fini dello svolgimento del periodo di tirocinio a decorrere dal giorno

Dichiara altresì che il dott. (Praticante) è il (primo, secondo, terzo) praticante ammesso a frequentare il proprio Studio per gli effetti del tirocinio.

Data,

In fede

.....
(timbro e firma del professionista)

Tirocinio per l'ammissione all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio delle professioni di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile – "in convenzione"

Attestazione resa ai sensi dell'art. 7 lettera g) del Decreto 7 agosto 2009 n. 143

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Dominus, in relazione alla domanda di iscrizione al Registro Tirocinanti presentata dal/la dott./dott.ssa,

DICHIARA

che **il tirocinio¹ presso lo Studio Professionale si svolge** con le seguenti modalità:

- Lunedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Martedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Mercoledì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Giovedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Venerdì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Sabato dalle ore alle ore e dalle ore alle ore

e che il **normale orario di funzionamento dello Studio Professionale** è il seguente:

- Lunedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Martedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Mercoledì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Giovedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Venerdì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Sabato dalle ore alle ore e dalle ore alle ore

Data,

In fede

.....
(timbro e firma del professionista)

¹ il tirocinante deve risultare presente presso lo studio o comunque operare sotto la diretta supervisione del professionista, per almeno 20 ore settimanali nel normale orario di funzionamento dello studio stesso (ex co. 2 art. 1 D.M. 07.08.2009 n. 143) e per le ore previste in convenzione per il tirocinio svolto in concomitanza con l'ultimo anno del corso di studio per il conseguimento della Laurea