Applicare

Marca da bollo

amministrativa da

**€ 16,00**

Spett.

Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di Pordenone

Viale G. Marconi, 63

33170 – PORDENONE (PN)

## **RICHIESTA CERTIFICATO DI COMPIUTO TIROCINIO**

**per gli iscritti al Registro del Tirocinio dopo il 15 agosto 2012**

**(entrata in vigore del DPR 137/2012)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(se posseduta)*

attualmente è iscritto nella Sezione:  A - Commercialisti  B - Esperti Contabili del Registro dei Tirocinanti tenuto presso codesto Ordine, con la presente

**DICHIARA**

di aver concluso il tirocinio in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e CHIEDE**

di poter ritirare il proprio **CERTIFICATO DI COMPIUTO TIROCINIO**

Il/La sottoscritto/a prende atto che il certificato perderà efficacia decorsi cinque anni dalla data di compiuto tirocinio senza che segua il superamento dell’Esame di Stato.

Quando il certificato perderà efficacia, il Consiglio provvederà alla cancellazione dal Registro del Tirocinio ai sensi dell’art. 6 c. 12 del DPR 137/2012.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla Segreteria dell’Ordine la data di superamento dell’Esame di Stato.

A tal fine si allegano i seguenti documenti:

1. 1 marca da bollo da 16.00€ da applicare sul certificato *(oltre a quella applicata alla presente richiesta)*
2. ricevuta del versamento di 52,00€ tramite PagoPA *(chiedere alla segreteria l’invio dell’Avviso PagoPA per poter effettuare il pagamento)*
3. documento di identità in corso di validità
4. attestazione del dominus relativa al compimento del tirocinio *(se non già consegnata)*
5. libretto di tirocinio, regolarmente compilato fino all’ultimo giorno di tirocinio e vistato dal dominus *(se non già consegnato)*

Indirizzo per le comunicazioni relative alla procedura (*da compilare solo se si tratta di indirizzo diverso da quello PEC o di residenza sopra indicati)*

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere ogni comunicazione/notifica relativa alla presente procedura al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo, data Firma per esteso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_