Spett.

 Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti

 e degli Esperti Contabili di Pordenone

Viale G. Marconi, 63

 33170 – PORDENONE (PN)

## **DICHIARAZIONE COMPIUTO TIROCINIO SENZA RICHIESTA CERTIFICATO**

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

Il/La sottoscritto/a prende atto che l’Ordine emetterà un certificato di compiuto tirocinio e che in futuro potrà richiedere di ritirarlo presentando l’apposita domanda con i relativi allegati. 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. attestazione del dominus relativa al compimento del tirocinio
2. libretto di tirocinio, regolarmente compilato fino all’ultimo giorno di tirocinio e vistato dal dominus
3. documento di identità in corso di validità

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 del dichiarante

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