

SPETT.LE

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DEL TRIBUNALE DI NAPOLI**

P.zza dei Martiri n.30 – 80121 Napoli

Centro Direzionale Is. E.1 - 80143 Napoli

Oggetto: **DOMANDA PER L' ISCRIZIONE nel REGISTRO DEI TIROCINANTI COMMERCIALISTI**
(art.40, commi 1,2,3 e 4 D.Lgs. 28/06/2005 n. 139 e DM 7/08/2009 n.143)

Il sottoscritto Dott.		Nato a		Prov.		il	
pate rmità		Maternità		Stato civile		CF	
Cell.		Tel					
Residente a		prov.		in via		CAP	

PREMESSO CHE:

è in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'art. 40, commi 1,2,3,4 del D. Lgs. 139/2005 i tutti i requisiti dell'art. 7 del Decreto Ministeriale del 07/08/2009 n. 143,

CHIEDE

di essere **Iscritto nel REGISTRO DEI TIROCINANTI DOTTORI COMMERCIALISTI** tenuto presso codesto rispettabile Ordine
ovvero essere

iscritto per TRASFERIMENTO al registro Tirocinanti **DOTTORI COMMERCIALISTI** tenuto dall'Ordine di _____

nel quale dichiara di essere iscritto dal _____

A tale proposito, consapevole delle **sanzioni penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci¹,

DICHIARA IN SOSTITUZIONE DI CERTIFICAZIONE

(Art. 2, Legge 4.1.1968 n° 15 – come modificato dall'art. 3, c. 10, Legge n° 127/1997 e D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

1	Di essere nato a:		Prov.		Il:	
2	Di essere residente nel comune di:		Via		CAP	
3	Di godere dei diritti politici					
4	Di aver conseguito la laurea in (occorre specificare la classe di laurea):					in data:
	Presso (indicare Università):					
4a	e/o di essere iscritto ad un corso di laurea specialistica specificandone la classe:					
	Presso (indicare Università):					
5	Che a suo carico non si sono verificate nell'ultimo quinquennio e non risultano essere in corso procedure di fallimento, interdizione, inabilitazione, concordato preventivo e amministrazione controllata.					
6	Di non aver riportato condanne penali					
7	Di non avere procedimenti penali in corso					
8	Di eleggere domicilio presso lo studio via cap Comune					
9	Di non aver rapporti di lavoro in corso					
10	Di avere rapporti di lavoro in corso svolto dalle ore alle ore					

¹ Nelle ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.26 della legge 4 gennaio 1968, n°15

SPETT.LE

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DEL TRIBUNALE DI NAPOLI**

P.zza dei Martiri n.30 – 80121 Napoli

Centro Direzionale Is. E.1 - 80143 Napoli

Oggetto: **DOMANDA PER L' ISCRIZIONE nel REGISTRO DEI TIROCINANTI COMMERCIALISTI**
(art.40, commi 1,2,3 e 4 D.Lgs. 28/06/2005 n. 139 e DM 7/08/2009 n.143)

11	Di aver preso visione ed accettato il "Regolamento del Tirocinio Professionale" di cui al Decreto del M.I.U.R. del 7 agosto 2009 n. 143 E del Decreto Ministeriale del 05/11/2010
-----------	--

Qualora dal controllo delle dichiarazioni emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del 3° comma dell'art. 11 del d.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403.

ALLEGA

a	Fotocopia documento tipo/N°		Ril.da		il	
b	Attestazione del Dottor		Iscritto all'albo dal			
c	2 foto formato tessera:					
d	Consenso trattamento dati D. Lgs 196/03 art. 23					
E	Versamento di € 360,00 su c.c. postale _____ intestato all'ODCEC di Napoli					

- SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE DI CUI AI NUMERI _____

IL DICHIARANTE

Oggetto: **DOMANDA PER L' ISCRIZIONE nel REGISTRO DEI TIROCINANTI COMMERCIALISTI**
(art.40, commi 1,2,3 e 4 D.Lgs. 28/06/2005 n. 139 e DM 7/08/2009 n.143)

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEONTOLOGICO
ALLA FORMAZIONE DEI PRATICANTI

Il sottoscritto Dott., iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti di al n° con anzianità dal esercitante in via esclusiva l'attività di Dottore Commercialista in, alla via ed iscritto presso il Registro dei Revisori Contabili G.U. n° del

DICHIARA

che il Dott., nato a, il e residente a in Via, ha iniziato l'attività di praticante a decorrere dal, al fine di compiere il periodo di tirocinio di cui al D.M. 7/8/2009, n. 143, necessario per partecipare all'Esame di Stato e conseguire l'abilitazione a svolgere la professione di Dottore Commercialista.

A tal fine il sottoscritto Dott., con la presente si impegna a istruire il praticante, anche con esercitazioni pratiche, sulle materie tecniche oggetto della professione e sui principi di deontologia professionale, secondo quanto previsto dal D.M. 28/6/2005 n° 139.

A tale opera di formazione professionale il sottoscritto Dott. agirà quale Dominus in piena libertà intellettuale, sia tramite l'insegnamento diretto delle materie in oggetto di Esame di Stato, sia consentendo al Praticante, che lo desideri, la frequenza degli appositi corsi integrativi previsti dal menzionato D.M. (Scuola di Formazione) relativamente alle materie per le quali non gli sarà possibile fornire il proprio insegnamento.

Si segnalano, in allegato, in via indicativa le materie per le quali si è in grado di assicurare la pratica professionale, ciò in relazione all'attività professionale effettuata dal proprio studio.

Il Dominus, con la presente, si impegna altresì ad istruire il praticante sull'osservanza delle norme del codice deontologico dei Dottori Commercialisti emanate dal Consiglio Nazionale.

SPETT.LE

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DEL TRIBUNALE DI NAPOLI**

P.zza dei Martiri n.30 – 80121 Napoli

Centro Direzionale Is. E.1 - 80143 Napoli

Oggetto: **DOMANDA PER L' ISCRIZIONE nel REGISTRO DEI TIROCINANTI COMMERCIALISTI**

(art.40, commi 1,2,3 e 4 D.Lgs. 28/06/2005 n. 139 e DM 7/08/2009 n.143)

Il sottoscritto Dott. si impegna inoltre a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ordine di Napoli la cessazione del tirocinio, nonché tutti i casi di interruzione temporanea dello stesso. Ad esempio: per servizio militare, servizio civile, assenza per maternità od altre assenze significative dallo Studio.

Il sottoscritto dichiara ancora di non avere nel proprio studio più di due praticanti ivi compreso il Dott.

Il sottoscritto dichiara ancora di aver accertato che il Dott. non svolga attività di lavoro dipendente a tempo pieno (oppure svolge attività di lavoro dipendente a tempo parziale per n..... ore settimanali quale dipendente della) e si impegna a comunicare all'Ordine di Napoli ogni variazione in proposito.

Il sottoscritto Dott. dichiara infine con la sottoscrizione della presente di aver assolto l'obbligo di formazione professionale continua nell'ultimo triennio e di non essere socio, partner o manager di società di revisione, di non essere dirigente d'azienda o di avere impegni prevalenti diversi dall'attività di Dottore Commercialista svolta nel proprio Studio.

In fede.

Dott.

SPETT.LE

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DEL TRIBUNALE DI NAPOLI**

P.zza dei Martiri n.30 – 80121 Napoli

Centro Direzionale Is. E.1 - 80143 Napoli

Oggetto: **DOMANDA PER L' ISCRIZIONE nel REGISTRO DEI TIROCINANTI COMMERCIALISTI**
(art.40, commi 1,2,3 e 4 D.Lgs. 28/06/2005 n. 139 e DM 7/08/2009 n.143)

MATERIE AZIENDALI

- o RAGIONERIA GENERALE ED APPLICATA
- o REVISIONE AZIENDALE E CONTROLLO LEGALE DEI CONTI
- o TECNICA PROFESSIONALE
- o TECNICA INDUSTRIALE E COMMERCIALE
- o TECNICA BANCARIA
- o FINANZA AZIENDALE

MATERIE GIURIDICHE

- o DIRITTO CIVILE E DIRITTO COMMERCIALE
- o DIRITTO FALLIMENTARE
- o DIRITTO TRIBUTARIO
- o ELEMENTI DI DIRITTO DEL LAVORO

ALTRE

- o INFORMATICA E SISTEMI INFORMATIVI
- o ECONOMIA POLITICA
- o MATEMATICA E STATISTICA

....., li.....

Firma Dominus

Firma Praticante

SPETT.LE

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DEL TRIBUNALE DI NAPOLI**

P.zza dei Martiri n.30 – 80121 Napoli

Centro Direzionale Is. E.1 - 80143 Napoli

Oggetto: **DOMANDA PER L' ISCRIZIONE nel REGISTRO DEI TIROCINANTI COMMERCIALISTI**
(art.40, commi 1,2,3 e 4 D.Lgs. 28/06/2005 n. 139 e DM 7/08/2009 n.143)

All. 06 rev. 02 del 10/01/2008 Informativa privacy

Dati Personali a Norma DD.Lgs nn. 196/03 e 139/05

*I dati personali, riportati nel prospetto “**dati anagrafici**”, allegato alla presente, generato in modo informatico dal Sistema Informativo dell’Ente, si intendono classificati come segue:*

A) DATI OBBLIGATORI (D.Lgs 139/05 art. 34)

- A.1) Dati sulla **Persona**: Nome; Cognome; Data di Nascita; Luogo di Nascita.
- A.2) Dati sulla **Residenza Anagrafica**: Indirizzo; CAP; Comune, Provincia.
- A.3) Dati sullo **Studio**: Indirizzo; CAP; Comune; Provincia; E-Mail Studio.
- A.4) Dati sulla **Professione**: Anzianità; Numero Albo/Collegio; Titolo Studio;
Ordine/Collegio; Iscrizione Registro Revisori Contabili.

B) DATI FACOLTATIVI

- B.1) Telefono Residenza
- B.2) Telefono Studio
- B.3) Fax Studio
- B.4) Cellulare
- B.5) E-Mail Privata
- B.6) Foto tesserino o Foto Sito Web
- B.7) Iscrizione Cassa

Rispetto ai suddetti dati si manifesta, in modo esplicito, il consenso di cui alla Sezione C successiva :

C) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (D.Lgs 196/03 Art. 23)

Il/la sottoscritto/a _____

acquisite ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo 196/03, le informazioni contenute nell’**allegata informativa** prende coscienza delle finalità e delle modalità dei trattamenti ivi specificati e

acconsente al trattamento dei **dati obbligatori** conferiti come da Sezione A, al fine di un loro utilizzo per **scopi diversi da quelli istituzionali** (barrare dove si decide) :

___ dà il consenso ___ nega il consenso

acconsente al trattamento dei **dati facoltativi** conferiti come da Sezione B, al fine di un loro utilizzo per **scopi istituzionali** (barrare dove si decide) :

___ dà il consenso ___ nega il consenso

acconsente al trattamento dei **dati facoltativi** conferiti come da Sezione B, al fine di un loro utilizzo per **scopi diversi da quelli istituzionali** (barrare dove si decide):

___ dà il consenso ___ nega il consenso

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DEL TRIBUNALE DI NAPOLI**

P.zza dei Martiri n.30 – 80121 Napoli

Centro Direzionale Is. E.1 - 80143 Napoli

Oggetto: **DOMANDA PER L' ISCRIZIONE nel REGISTRO DEI TIROCINANTI COMMERCIALISTI**
(art.40, commi 1,2,3 e 4 D.Lgs. 28/06/2005 n. 139 e DM 7/08/2009 n.143)

Luogo e Data _____

Firma _____

Il presente documento va restituito all'Ordine all'atto della presentazione dell'istanza

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DEL
TRIBUNALE DI NAPOLI**

P.zza dei Martiri n.30 – 80121 Napoli
Centro Direzionale Is. E.1 - 80143 Napoli

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza, trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

¹Ai sensi dell'art. 13 del predetto D.Lgs. si precisa che i dati, che potranno essere trattati anche in modo informatizzato, saranno utilizzati per la tenuta dell'Albo, dell'Elenco speciale dei non esercenti e dei Registri dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili del Tribunale di Napoli e per i fini istituzionali dell'Ordine. Potranno altresì essere utilizzati per l'invio di comunicazioni e saranno resi pubblici solo quelli previsti dalla legge salvo diversa disposizione dell'interessato.

²Ai fini della iscrizione all'Ordine è obbligatorio conferire i **dati obbligatori** previsti da leggi, norme o delibere relative alla tenuta dell'Albo, dell'Elenco e dei Registri.

I dati obbligatori possono essere integrati con **dati facoltativi** relativi alla categoria di occupazione, e-mail privata, recapiti telefonici studio o società presso cui si lavora, e da vari recapiti utili per poterLa meglio rintracciare. Ai sensi dell'art. 61 comma 3 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato può richiedere detta integrazione. Sono possibili ulteriori integrazioni con dati pertinenti e non eccedenti in relazione all'attività professionale.

³Il mancato conferimento dei dati obbligatori implica comunque l'iscrizione di Ufficio all'Ordine (art. 18 co.2 e art. 19 co.3 D.Lgs 196/03) per i trattamenti di tipo istituzionale.

⁴I dati obbligatori sono pubblici e chiunque può venirne a conoscenza. I dati facoltativi, e-mail privata, telefono della residenza e dati relativi allo studio professionale o società, potranno essere conosciuti solo dagli incaricati al trattamento, nella fattispecie i dipendenti dell'Ordine ed i Consiglieri, ma è necessario che l'interessato specifichi espressamente l'intenzione di autorizzare l'utilizzo e la diffusione. Nel caso l'interessato autorizzi la diffusione i dati potranno essere inseriti e, pertanto diventano conoscibili a chiunque. Alcuni degli altri dati facoltativi possono anche essere comunicati a terzi a richiesta dell'interessato (art. 61 comma 4) per fini non istituzionali come, per esempio, statistiche, ricerche di mercato, promozioni pubblicitarie.

⁵Il Titolare del trattamento è l'Ordine dei Commercialisti e degli Esperti Contabili di Napoli, con sede in Piazza dei Martiri, 30 – 80121 Napoli: ne è responsabile il Titolare del trattamento dei dati, nella fattispecie il Presidente.

⁶Al Responsabile del Trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti come previsto dagli articoli 7 e 8 del D.Lgs. n. 196/03, mediante comunicazione da inviare all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di , con sede in Piazza dei Martiri, 30 – 80121 Napoli. ⁷

Nel caso di trasferimento ad altra Provincia, la documentazione dell'iscritto in originale verrà mantenuta negli archivi dell'Ordine dei Commercialisti e degli esperti contabili di Napoli, mentre verrà trasmessa certificazione sostitutiva all'Ordine di destinazione unitamente al prescritto nulla osta. A seguito di cancellazione dall'Ordine, quale che ne sia il motivo, i dati verranno mantenuti a fini statistici e non destinati alla comunicazione sistematica o alla diffusione se non in forma anonima.

⁹I **dati sensibili e giudiziari**, conferiti presso l'interessato, sono sottoposti a **lecito trattamento** da parte dell'Ordine di Napoli per effetto dell'adozione, e pubblicazione sul sito web istituzionale del **regolamento di categoria** approvato dal Garante della Privacy con documento del 7/12/2006 e comunicato dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti il 19/12/2006 .

La tipologia dei **dati sensibili**, nell'ambito del loro utilizzo, per fini istituzionali, strettamente limitati ai tempi tecnici di elaborazione, **non richiede il consenso** esplicito da parte dell'interessato (Art.26 lett. d) D.Lgs 196/03).

Per la tipologia dei **dati giudiziari**, nell'ambito del loro utilizzo, per fini istituzionali, strettamente limitati ai tempi tecnici di elaborazione, **non richiede il consenso** esplicito da parte dell'interessato (Art.27 co.1 D.Lgs 196/03).

⁶Art. 13, comma 1, paragrafo e)

⁷Art. 16, comma 1, paragrafo c)

¹Art. 13, comma 1, paragrafo a)

²Art. 13, comma 1, paragrafo b)

³Art. 13, comma 1, paragrafo c)

⁴Art. 13, comma 1, paragrafo d)

⁵Art. 13, comma 1, paragrafo f)

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DEL TRIBUNALE DI NAPOLI**

P.zza dei Martiri n.30 – 80121 Napoli

Centro Direzionale Is. E.1 - 80143 Napoli

Oggetto: **DOMANDA PER L' ISCRIZIONE nel REGISTRO DEI TIROCINANTI COMMERCIALISTI**
(art.40, commi 1,2,3 e 4 D.Lgs. 28/06/2005 n. 139 e DM 7/08/2009 n.143)

8 DIRITTI DELL'INTERESSATO Art.7 D.Lgs 196/03

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto ad ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impegno di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni commerciali.