

Fac – simile della domanda per l'iscrizione nel REGISTRO dei PRATICANTI

Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Piazza Palazzo Dipinto nr. 2
55100 LUCCA

MARCA DA
BOLLO EURO 14,62=

Il sottoscritto Dott. _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

C.A.P. _____ Tel. _____ codice fiscale _____

CHIEDE

Di essere iscritto nel Registro dei Praticanti ai sensi del D.M. 10/03/1995 nr. 327.

A tal proposito dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di aver conseguito la Laurea di Dottore in _____ presso l'Università
di _____ il _____ nell'anno accademico _____
- 2) di svolgere il Tirocinio professionale presso lo studio del Dott. o Rag. _____
sito in _____ via _____
- 3) che il Dott. o Rag. _____ è regolarmente iscritto all'Ordine
dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____ al nr. _____
dal _____
- 4) di non essere iscritto ad altro Albo professionale.

Oppure

di essere iscritto all'Albo _____ fino al _____

Lo scrivente si impegna a comunicare nel più breve tempo possibile ogni variazione che dovesse
intervenire a quanto sopra riportato.

Data _____

(firma leggibile)

allegati: **in carta libera**

certificato di Laurea

autocertificazione del certificato del Casellario Giudiziale

certificato dei carichi pendenti rilasciato dalla Procura c/o il Tribunale – Via Galli Tassi –

certificato del professionista attestante il tirocinio del Praticante

due foto tessera e documento di riconoscimento valido

N.B. nel caso in cui il professionista sia iscritto in un Albo diverso da quello d'appartenenza del

Tirocinante, bisogna presentare AUTOCERTIFICAZIONE del professionista.