

**Al Consiglio dell'Ordine dei
Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Lecce**
Via Domenico Fontana, 22
73100 Lecce

Tirocinio per l'ammissione all'esame per
l'abilitazione all'esercizio della Professione di
Dottore Commercialista e di
Esperto Contabile

Attestazione resa ai sensi dell'art 7 del Decreto 7 agosto 2009, n. 143 recante il "Regolamento del tirocinio
professionale" per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista e di
esperto contabile, ai sensi dell'art. 42, comma 2, del D.lgs. 139/05

- Il Sottoscritto..... Dottore Commercialista e
Ragioniera Commercialista iscritto presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
Lecce dal.....

- Il Sottoscritto..... Esperto Contabile
iscritto presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Lecce dal.....

ATTESTA

- di avere in carico N._____compreso il presente.

- di aver ammesso a frequentare per gli effetti del Tirocinio il proprio Studio dal
.....dalle orealle ore.....tenuto
conto che il normale funzionamento dello studio è dalle ore.....alle
ore..... il Seguento Praticante:

Dott.....

Nato a.....il.....

e residente in.....c.a.p.....

alla Via.....N°.....Tel.....

Codice Fiscale.....

Data.....

Ai sensi dell'art. 1, comma 2, del DM 7/8/09 n. 143 ...omissis...il tirocinante deve essere presente presso lo studio oppure opera sotto la diretta supervisione del professionista, per almeno 20 ore settimanali nel normale orario di funzionamento dello studio stesso...omissis...

Ai sensi dell'art. 1, comma 5, del DM 7/8/09 n.143 il tirocinio professionale è svolto presso un professionista iscritto da almeno cinque anni all'albo e che ha assolto l'obbligo di formazione professionale continua nell'ultimo triennio certificato dall'Ordine. L'anzianità quinquennale deve essere maturata all'atto della presentazione della domanda di iscrizione al registro dei tirocinanti o, in caso di variazione, alla data di comunicazione del nuovo professionista presso cui viene proseguito il tirocinio.

L'Ordine, in qualità di Titolare del trattamento in base al Regolamento UE 2016/679, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo per la gestione dell'attestazione ricevuta. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso all'attestazione di Suo interesse. La durata del trattamento avviene in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15-22 del Reg. Ue 679/16); tali diritti sono esercitabili contattando l'Ordine o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (rpd@odclecce.it). E' anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'Autorità Garante. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet www.odclecce.it.

.....

(Firma)

S.M.

Mod.attestazione tirocinio 1.0 del 28/9/2018