



## INTERRUZIONE E RIPRESA DEL TIROCINIO PROFESSIONALE

*Tirocinio professionale ex D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139 - D.M. 7 agosto 2009, n. 143 - D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137*

Il Tirocinante, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari, provvede a consegnare personalmente, alla Segreteria dell'Ordine, quanto segue:

- comunicazione, a schema libero, di interruzione del tirocinio professionale e contestuale ripresa;
- dichiarazione, a firma del Dominus presso il quale il praticantato è stato svolto, di avvenuta interruzione del tirocinio (Allegato 1);
- dichiarazione, a firma del neo Dominus, di presa in carico del Praticante (Allegato 2);
- dichiarazione di accettazione delle norme del Codice Deontologico (Allegato 3);
- il libretto del tirocinio, debitamente compilato e sottoscritto fino alla data di interruzione del praticantato, al fine di consentire alla Segreteria di apporvi le annotazioni del caso.

Si rammenta che la comunicazione di interruzione e ripresa del tirocinio professionale va trasmessa alla Segreteria dell'Ordine senza indugio e comunque entro il termine di quindici giorni dall'accadimento.

\* \* \*

*Dichiarazione da rendere su carta intestata del Dominus presso il quale il tirocinio è stato svolto  
(Dottore Commercialista/Ragioniere Commercialista/Esperto Contabile)*

**ALLEGATO 1**

Spettabile  
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili  
di Ivrea-Pinerolo-Torino  
-----

**COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE DEL TIROCINIO PROFESSIONALE**  
*ex D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139 - D.M. 7 agosto 2009, n. 143 - D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137*

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_,  
Dottore Commercialista/Ragioniere Commercialista/Esperto Contabile iscritto presso l'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Torino, con l'anzianità del  
\_\_\_\_\_, in qualità di Dominus,

*a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, in ordine alla  
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, così come  
richiamato dal D.P.R. 445/2000,*

**comunica**

ai sensi dei D.Lgs. 139/2005 - D.M. 143/2009 - D.P.R. 137/2012,

l'avvenuta cessazione del tirocinio del/della

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, a decorrere dal \_\_\_\_\_.

**Dichiara che**

non vi sono

vi sono

riserve sull'assiduità, diligenza e riservatezza con cui il/la Praticante ha svolto il tirocinio nel  
periodo in corso, tali da richiederne l'osservazione da parte dell'Ordine.

In fede.

Torino, li \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Spettabile  
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili  
di Ivrea-Pinerolo-Torino  
-----

<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI PRESA IN CARICO DEL TIROCINANTE A CURA DEL DOMINUS</b>
--

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_,  
Dottore Commercialista/Ragioniere Commercialista/Esperto Contabile, iscritto presso l'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Torino, con l'anzianità del  
\_\_\_\_\_ in qualità di Dominus,

*a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, in ordine alla  
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, così come  
richiamato dal D.P.R. 445/2000,*

**p r e m e s s o**

- di aver assolto l'obbligo formativo nel triennio precedente quello in corso;

**d i c h i a r a**

- ai sensi dei D.Lgs. 139/2005 - D.M. 143/2009 - D.P.R. 137/2012, quanto segue:

il Tirocinante Dottor \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,

svolge il periodo di tirocinio professionale ininterrottamente a decorrere dal \_\_\_\_\_;  
esso, alla data della presente, è in corso di svolgimento.

Giornate ed orario di svolgimento del tirocinio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento del tirocinio - Studio sito in: \_\_\_\_\_

Orario di ordinario funzionamento dello Studio: \_\_\_\_\_

Dichiaro altresì che il tirocinio è svolto con assiduità, diligenza e riservatezza, presso lo studio professionale e sotto il mio controllo personale, con impegno deontologico alla formazione ed al coinvolgimento del/della Praticante nello svolgimento delle attività proprie della Professione.

In fede.

*Torino, li* \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma* \_\_\_\_\_

Torino, li \_\_\_\_\_

Spettabile  
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili  
di Ivrea-Pinerolo-Torino

-----  
**Oggetto: *Obbligo di osservanza delle norme del Codice Deontologico relative alla Professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile nel corso del tirocinio per l'ammissione all'esame per l'abilitazione all'esercizio della Professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile.***

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
iscritto nel Registro dei Praticanti di cui ai D.Lgs. 139/2005, D.M. 143/2009 e al D.P.R. 137/2012,

**d i c h i a r a**

di avere preso visione e di essere a conoscenza delle norme di Deontologia Professionale (Codice Deontologico), relative alla Professione di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile, quali emanate dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili in data 17 dicembre 2015 ed in vigore dal 1° marzo 2016.

Con la presente il sottoscritto assume impegno formale di rispettare tali disposizioni e ciò anche in applicazione del disposto di cui all'art. 36, comma 5., di detto Codice Deontologico che prevede che *"... il tirocinante è soggetto ai doveri e alle norme del codice deontologico e al potere disciplinare del Consiglio di Disciplina dell'Ordine territorialmente competente"*.

Eventuali comportamenti non conformi a quanto statuito dovranno essere segnalati dal Dominus al Consiglio di questo Ordine, che, in ogni caso, quale che sia la fonte della notizia, potrà tenerne debito conto, per espressa e specifica delega qui, da me, irrevocabilmente fornita, nella valutazione del possesso dei requisiti morali richiesti per la successiva iscrizione all'Ordine Professionale.

Con la medesima finalità mi impegno a dare tempestiva comunicazione a questo Consiglio circa l'eventuale mia richiesta di iscrizione, ad abilitazione conseguita, ad Ordine Professionale di differente circoscrizione territoriale.

Per quanto di ragione e necessità, le dichiarazioni ed autorizzazioni che precedono sono da me rilasciate e potranno essere da Voi utilizzate - o dal Consiglio di Disciplina dell'Ordine - senza che si possa opporre difetto di titolo o violazione delle disposizioni relative alla privacy.

Mi impegno, infine, a fare firmare copia della presente anche al mio attuale Dominus, in quest'ultimo caso a titolo di mera conoscenza, con relativa restituzione senza indugio.

In fede.

**FIRMA DEL TIROCINANTE**

\_\_\_\_\_

Per presa visione  
**FIRMA DEL DOMINUS**

\_\_\_\_\_