

Spett.le
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI VERCELLI
Via Galileo Ferraris n. 58
13100 VERCELLI

DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI
DOTTORI COMMERCIALISTI O ESPERTI CONTABILI

Il Sottoscritto Dott. _____

Nato a _____ () il _____

Residente in _____ () Via _____

N. _____ cap _____ Tel. _____ codice fiscale _____

e-mail _____

RIVOLGE DOMANDA

di iscrizione nel **Registro dei Praticanti**, ai sensi del D.M. 7 agosto 2009 n. 143
pubblicato sulla G.U. n. 241 del 16.10.2009

Allega:

Attestazione del Dominus

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Dichiarazione di consenso espresso ai sensi del Reg.UE 679/2016 "Privacy"

N. 2 fotografie formato tessera

Fotocopia del codice fiscale

Fotocopia della carta d'identità

Dichiarazione del Praticante

Attestazione di conformità alla convenzione

Luogo e data _____

Firma

Il tirocinante prende atto che DEVE comunicare al Consiglio dell'Ordine di Vercelli, entro 15 giorni, ogni variazione inerente:

- **IL DOMICILIO ELETTO**
- **SUSSISTENZA DI RAPPORTO DI LAVORO E RELATIVI ORARI**

Vercelli, li.....

Firma

Luogo e data_____

Firma
