

Carta intestata dello Studio

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

ATTESTAZIONE DEL DOMINUS

Attestazione resa ai sensi dell'art. 7 comma 1 - lettera g) del D.M. 07 agosto 2009 n. 143

Il sottoscritto Dottore / Ragioniere Commercialista _____

iscritto presso l'Ordine di Vercelli dal _____ al n. _____

ATTESTA

ai sensi dell'art. 7 comma 1 - lettera g) del D.M. 07 agosto 2009 n. 143, di aver
accettato il Dott. _____

Nato a _____

Residente in _____ (_____) CAP _____ Via

codice fiscale _____

presso il proprio Studio ai fini dello svolgimento del periodo di tirocinio a decorrere
dal _____

DICHIARA

- che, presso il proprio Studio, attualmente il numero dei praticanti, compreso il
Dott. _____ è di n. _____ (in lettere _____);
- che il tirocinio è svolto presso il proprio studio professionale e sotto il proprio
diretto controllo personale, coinvolgendo il Praticante nello svolgimento delle
attività proprie della professione;
- che si impegna alla formazione del tirocinante secondo i principi ed i doveri
dettati dall'art. 35 del codice deontologico professionale.

Dichiara inoltre

che il Dott. _____ svolge il tirocinio per un periodo di
tempo non inferiore a 20 ore settimanali nel normale orario di funzionamento dello
Studio e distribuite come segue:

- lunedì dalle ore..... alle ore
- martedì dalle ore..... alle ore
- mercoledì dalle ore..... alle ore
- giovedì dalle ore..... alle ore
- venerdì dalle ore..... alle ore
- sabato mattina dalle ore..... alle ore

Data _____

In fede
