Spettabile

Ordine dei Dottori Commercialisti e

degli Esperti Contabili di Catania

PEC: [segreteria@pec.odcec.ct.it](mailto:segreteria@pec.odcec.ct.it)

**ATTIVITA' FORMATIVA PRESSO GLI UFFICI GIUDIZIARI DEL TRIBUNALE DI CATANIA**

**RICHIESTA A CURA DEL TIROCINANTE**

**DI INSERIMENTO NELL’ELENCO DI CUI ALL’ART. 3 DELLA CONVENZIONE IN ATTO**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………….………………………………………….. *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. n. 445/2000*

**premesso**

• di essere iscritto nel **Registro dei Praticanti, Sezione A - Dottori Commercialisti**, tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Catania, con decorrenza ……………………………………

• di essere edotto ed a conoscenza delle disposizioni di cui alla convenzione per lo svolgimento di attività formative e di orientamento dei Tirocinanti Dottori Commercialisti iscritti nel Registro tenuto dall'Ordine di Catania, sottoscritta in data 24 settembre 2019 tra il Tribunale di Catania e l'Ordine medesimo;

• di assicurare il possesso dei requisiti richiesti per accedere alla convenzione nonché di conoscere ed accettare termini e modalità di svolgimento dell’attività formativa presso gli Uffici giudiziari;

• di avere preventivamente condiviso con l'attuale Dominus, Dott. ………………….………………….…………………. l'intendimento di accedere alla convenzione, raccogliendone il placet e la disponibilità a modificare, se necessario, l'orario di svolgimento del tirocinio, in osservanza delle disposizioni di cui all'art. 7 della convenzione medesima, e nel rispetto dell'orario minimo di svolgimento del tirocinio professionale (20 ore settimanali), impegnandosi a darne pronta comunicazione alla Segreteria dell'Ordine

**chiede**

**di essere inserito nell'elenco di cui all'art. 3 della richiamata convenzione.**

A tal fine:

**dichiara**

* di essere nato a ………………………………………………………….. prov. di……………….. il …………………………………
* di essere residente a ………………………………………………………………………… prov. di ………………………………..
* CAP ……………………………… Via/Corso ……………….…………………………..…………………………………………………….
* di aver conseguito la laurea in ………………………………….……………………………………………………………… presso l’Università degli Studi di …………………………..…………………………. in data ………………………………… con la votazione di ………….………………

□ di avere carichi pendenti;

□ di non avere carichi pendenti;

□ di avere riportato condanne penali;

□ di non avere riportato condanne penali;

□ di godere del pieno esercizio dei diritti civili;

□ di non godere del pieno esercizio dei diritti civili;

* Dichiaroaltresì l'eventuale sussistenza, alla data odierna, del seguente rapporto di lavoro, diverso dal tirocinio professionale:

…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………

svolto con la seguente cadenza e nel seguente orario:

…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..………………………..……..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………

impegnandomi a produrre tempestivamente ogni eventuale variazione in merito.

Autorizzo l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Catania al trattamento dei dati personali, in conformità alla normativa vigente.

In fede.

Luogo e data, ………………………

Firma ……………………………………………………………………..