

## COMUNICAZIONE REVOCA SOSPENSIONE TIROCINIO

Al Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di Palermo  
Via Emerico Amari, 11  
90139 Palermo

### Oggetto: comunicazione revoca sospensione tirocinio

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... prov. ....  
cap ..... via ..... n. ....  
tel. .... e – mail .....  
cell. .... cod. fiscale .....  
già iscritto/a al Registro dei Tirocinanti ( commercialisti -  esperti contabili) al n. .... con  
decorrenza ..... dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di  
Palermo tenuto da Codesto Ordine, già sospeso/a a far data dal ..... con delibera del  
.....,

### D I C H I A R A

di avere preso visione ed accettato il “*Regolamento del tirocinio professionale*” di cui al [Decreto del M.I.U.R. del 7 agosto 2009, n. 143](#)

### C O M U N I C A

ai sensi del co. 7 dell'art. 8 del Decreto n. 143 del 07.08.2009, di aver ripreso, con decorrenza dal  
....., a svolgere il tirocinio per l'ammissione all'Esame di Stato di abilitazione  
all'esercizio delle professioni di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile presso lo studio del/la  
dr./dr.ssa ..... iscritto/a all'Ordine di .....,  
del/la quale si allega attestazione di svolgimento del tirocinio, ai sensi del co. 1 lett. g) dell'art. 7 e del  
co. 1 dell'art. 9 del Decreto n. 143 del 07.08.2009

A tal fine allega i seguenti documenti:

1.  dichiarazione di elezione del domicilio (allegato A)<sup>1</sup>;
2.  dichiarazione del professionista attestante la data di inizio tirocinio, gli orari di frequenza giornaliera dello studio, il normale orario di funzionamento dello studio (allegato B);
3.  dichiarazione del praticante in merito all'eventuale sussistenza di rapporti di lavoro in corso all'atto dell'iscrizione con indicazione dei relativi orari (allegato C);
4.  dichiarazione del professionista di impegno deontologico alla formazione del tirocinante (allegato D);
5.  informativa sulla privacy controfirmata dal Praticante e dal *Dominus* (allegato E);
6.  fotocopia di valido documento di riconoscimento del Praticante;
7.  fotocopia di valido documento di riconoscimento del *Dominus*.

Con osservanza

Palermo, li .....

(Firma) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare solo in caso di modifica dell'ultima dichiarazione di elezione di domicilio presentata