

Ill.mo Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Cagliari
Viale Trento, 94 - 09123 CAGLIARI

**Marca da
Bollo
16 euro**

Oggetto: Richiesta di certificato di compimento del Tirocinio

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
provincia (_____) il _____ codice fiscale _____
residente a _____ provincia (_____) via/piazza _____
n° _____ CAP _____ telefono _____ cellulare _____
e-mail _____ PEC _____
domiciliato a¹ _____ provincia (_____) via/piazza _____
n° _____ CAP _____ telefono _____ cellulare _____
iscritto/a al numero _____ del Registro dei Tirocinanti Commercialisti Esperti Contabili tenuto
presso di Voi

DICHIARA

- di aver concluso il Tirocinio in data _____
- d'aver consegnato presso la Segreteria dell'Ordine il Libretto di Tirocinio come previsto dall'art. 10 c.3 del D. Lgs 143/2009 in data _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato di compiuto Tirocinio ai fini dell'ammissione all'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione.

Luogo e data _____ **Firma Tirocinante** _____

DOCUMENTI ALLEGATI

- Attestazione del versamento di Euro 7,50²
- n. 2 marche da bollo euro 16,00 (una da applicare alla richiesta e l'altra sarà applicata al certificato di ultimato tirocinio)
- attestazione del Dominus (su carta intestata) che dichiara che il tirocinante ha svolto il tirocinio presso il proprio studio con indicazione del periodo di svolgimento

¹ compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza e indicare l'indirizzo dove ricevere la corrispondenza

² Versamento da effettuare con avviso PagoPA generabile direttamente al seguente link: [genera avviso PagoPA](#).

Per la richiesta del certificato di compimento del tirocinio cliccare su "servizi di segreteria", selezionare la tariffa DS (diritti di segreteria) e selezionare la tariffa DS2 (certificato compiuto tirocinio – 7,50€).

ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

ai sensi dell'art. 15 DPR 642/1972

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
provincia (____) il _____ codice fiscale _____
residente a _____ provincia (____) via/piazza _____
n° _____ CAP _____ telefono _____ cellulare _____
e – mail _____ PEC _____

(da compilare solo in caso di società)

in qualità di:

- titolare
 procuratore alla presentazione della domanda
 professionista incaricato alla presentazione della domanda
 Legale Rappresentante (oppure _____)

della Società _____ con sede legale in
_____ provincia (____) via/piazza _____
n° _____ CAP _____ e-mail _____ PEC _____
_____ partita IVA _____

con riferimento alla domanda del _____ presentata per _____

essendo obbligatorio indicare, negli atti e nella modulistica informatica, la modalità di assolvimento dell'imposta di bollo, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del DPR445 del 28/12/2000.

DICHIARA

che l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale secondo la seguente modalità:

- "Imposta di bollo assolta in modo virtuale tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sul cartaceo della domanda trattenuto presso il mittente a disposizione degli organi di controllo",
a tal proposito dichiara inoltre che la marca da bollo di euro 16,00 applicata ha **IDENTIFICATIVO**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- "Imposta di bollo assolta in modo virtuale – Autorizzazione dell'Agenzia dell'Entrate Ufficio Territoriale

di _____ n. _____ del ____/____/____

La presente dichiarazione deve essere firmata digitalmente o autografamente da chi la rende. Qualora la stessa sia firmata autografamente la dichiarazione deve essere accompagnata da copia di un documento di identità valido.

Luogo e data _____ **Firma Tirocinante** _____