

RICHIESTA PER INSERIMENTO NELL'ELENCO DEGLI ASPIRANTI PRATICANTI

**Alla Commissione Praticantato
dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Bari**

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ e residente in _____, CAP _____, via
_____ n. _____

CHIEDE

che i suoi dati personali siano inseriti nella banca dati dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari relativa a coloro che desiderino compiere un periodo di tirocinio professionale presso lo studio di un dottore iscritto all'Albo.

Si impegna comunque a comunicare tempestivamente all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari entro 30 giorni eventuali variazioni della sua posizione.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza dell'obbligo di conferma dei dati indicati di seguito per ogni trimestre successivo alla presentazione degli stessi, pena la cancellazione dall'elenco degli aspiranti praticanti dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Bari.

Bari, _____

.....

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI – Commissione Praticantato

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____/_____/_____ **FOTO**

Luogo di nascita _____

Stato civile _____

Servizio militare / civile _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

Indirizzo domicilio _____ n. _____

Comune domicilio _____ CAP _____

Telefono _____/_____

E-mail _____

Maturità scolastica / Diploma _____

Scuola _____

Votazione esami _____/60 _____/100

Laurea in _____

Università di _____

Votazione _____/110 _____

Tesi in _____

Argomento _____

Corsi professionali seguiti _____

Partecipazioni a convegni
o seminari _____

Esperienze lavorative _____

Conoscenze informatiche _____

Aree di interesse

Lingue estere

utilizzare le seguenti diciture: scarso/scolastico/buono/ottimo/madrelingua

	Conversazione	lettura	scrittura
Inglese			
Francese			
Tedesco			
Spagnolo			
Altro			

Argomenti che si desidera approfondire durante il tirocinio

- contabilità proc.concorsuali perizie e valutazioni
- cons.aziendale bilanci lavoro
- revisioni contenzioso _____

Comune nel quale si vuole svolgere il praticantato (zona)

1. _____

2. _____

3. _____

Argomenti approfonditi durante il tirocinio

- contabilità proc.concorsuali perizie e valutazioni
- cons.aziendale bilanci lavoro
- revisioni contenzioso _____

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI BARI**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via _____ n. _____

CHIEDE

che venga pubblicato un annuncio nel Notiziario dei Dottori Commercialisti di Bari perché interessato /a alla ricerca di uno Studio per svolgere un periodo di tirocinio.

INFORMATIVA

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato dall'Ordine dei Dottori Commercialisti di Bari che, ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003, i Suoi dati personali saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Il trattamento dei dati si svolgerà nel rispetto dei diritti delle libertà fondamentali, nonché nella dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

I Suoi dati personali vengono raccolti con l'esclusiva finalità di svolgere le attività istituzionali dell'Ordine dei Dottori Commercialisti previste nei Suoi confronti. I Suoi dati verranno trattati con strumenti elettronici e non elettronici e potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali gli incaricati del trattamento e gli addetti alla gestione e manutenzione degli strumenti elettronici. I Suoi dati personali potranno essere comunicati a collaboratori esterni, liberi professionisti ed, in genere, a tutti quei soggetti pubblici e privati cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stato conferito l'incarico. I Suoi dati personali potranno essere comunicati o ceduti a terzi, sempre nell'ambito dello svolgimento delle attività e dei compiti istituzionali dell'Ordine dei Dottori Commercialisti. In base all'art.7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, avrà possibilità di accedere ai propri dati personali, chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento. Titolare del trattamento è il Dr. Giorgio TREGLIA, Presidente pro-tempore dell'Ordine dei Dottori Commercialisti di Bari, con domicilio eletto in Bari alla via Piccinni n.97.

Consenso al trattamento dei dati personali sensibili D.Lgs. 196/03

Apponendo la firma in calce al presente modulo, il sottoscritto manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui alla presente informativa, e nei limiti in cui il proprio consenso fosse richiesto ai fini di legge.

In particolare manifesta il proprio consenso per:

- la comunicazione o la cessione dei dati a terzi, per lo svolgimento delle attività e dei compiti istituzionali dell'Ordine dei Dottori Commercialisti.
- la ricezione di materiale informativo inerente convegni o seminari
- la pubblicazione su supporto cartaceo o su internet dei seguenti dati

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Comune di residenza	
Anno di laurea	
Titolo Tesi	
Corsi Professionali	
Conoscenze Informatiche	
Argomenti che desidera approfondire	_ contabilità _ procedure concorsuali _ perizie e valutazioni _ consulenza aziendale _ bilanci _ lavoro _ revisioni - contenzioso - qualità - altro
Comune nel quale desidera svolgere il Tirocinio	

Il /la sottoscritto/a dichiara inoltre di assumere ogni responsabilità in merito alla verità delle informazioni qui riportate e chiede di essere contattato/a dai Dottori Commercialisti interessati:

- telefonicamente al/i numero/i : _____
- per e-mail all'indirizzo : _____

Per poter essere contattato/a esprime il proprio consenso alla comunicazione dei suddetti recapiti ai Dottori Commercialisti interessati.

Bari, _____

Firma _____

