**Scuola per la preparazione all’esame di Stato di Dottore Commercialista ed Esperto Contabile
DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO 2024**

Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice univoco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a al Registro Tirocinanti di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e ha svolto o svolge il tirocinio presso il dominus (indicare nome, cognome, codice fiscale e ODCEC di appartenenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE** di essere ammesso/a a frequentare la Scuola per la preparazione all’esame di Stato di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile.

**Barrare la modalità di iscrizione scelta:**

SI SVOLGE O SI È SVOLTO IL TIROCINIO PRESSO UN DOMINUS\* ISCRITTO ALL’ODCEC DI MILANO.
*Se si sceglie questa opzione, selezionare una delle tre caselle:*

🞏 **Iscrizione ai 3 moduli relativi al “primo periodo” da gennaio ad aprile:**
1. Il controllo nella società e negli enti – Finanza aziendale.
2. Bilancio, principi contabili nazionali e internazionali.
3. La consulenza societaria.

🞏 **Iscrizione ai 3 moduli relativi al “secondo periodo” da settembre a novembre:**

1. La consulenza fiscale.
2. Crisi d’impresa e procedure concorsuali.
3. Tecnica professionale - il Commercialista e le operazioni straordinarie.

🞏 **Iscrizione a tutti i moduli di “entrambi i periodi”.**

*\*in caso di più dominus, va a valere l’ODCEC di appartenenza dell’ultimo dominus con il quale si è svolto il tirocinio.*

SI SVOLGE O SI È SVOLTO IL TIROCINIO PRESSO UN DOMINUS ISCRITTO AD ALTRI ODCEC.
*Se si sceglie questa opzione, selezionare una delle tre caselle:*

🞏 **Iscrizione ai 3 moduli relativi al “primo periodo” da gennaio ad aprile (€ 450,00 + IVA):**
1. Il controllo nella società e negli enti – Finanza aziendale.
2. Bilancio, principi contabili nazionali e internazionali.
3. La consulenza societaria.

🞏 **Iscrizione ai 3 moduli relativi al “secondo periodo” da settembre a novembre (€ 450,00 + IVA):**

1. La consulenza fiscale.
2. Crisi d’impresa e procedure concorsuali.
3. Tecnica professionale - il Commercialista e le operazioni straordinarie.

🞏 **Iscrizione a tutti i moduli di “entrambi i periodi” (€ 800,00 + IVA).**

Pagamento con bonifico bancario solo se si svolge o si è svolto
il tirocinio presso un dominus iscritto ad un ODCEC *diverso* da Milano:

 intestato a

**Fondazione ODCEC Milano
IBAN: IT24W0569601613000013400X07**

In caso di intestazione della fattura allo studio professionale:

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice univoco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE e inviare a: segreteriagenerale@fcm.mi.it**

* AUTOCERTIFICAZIONE (anno di conseguimento della laurea, nome dell’Università, votazione, nominativo e riferimento del dominus presso il quale si svolge/si è svolto il tirocinio).
* DOCUMENTO D’IDENTITA’.
* COPIA DEL BONIFICO (solo se il dominus è iscritto ad un ODCEC diverso da Milano).

**Dichiaro di avere preso conoscenza del regolamento per la frequenza alle lezioni organizzate da Fondazione ODCEC Milano e di accettarlo**.

Per espressa approvazione (firma) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**INFORMATIVA PRIVACY**: vi informiamo che i vs. dati saranno trattati dal Titolare Fondazione ODCEC di Milano con sede in Milano via Pattari 6, nel pieno rispetto della normativa privacy vigente (GDPR). Tali dati verranno utilizzati principalmente per l’adempimento di obblighi contabili e fiscali. Il Responsabile del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali è raggiungibile all’indirizzo mail: formazione@fcm.mi.it. In ottemperanza alla normativa vigente l’informativa completa e dettagliata è a disposizione sul nostro sito: [www.fcm.mi.it](http://www.fcm.mi.it)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_