

Al Consiglio dell'Ordine dei  
Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di Ancona  
Via Primo Maggio n. 56  
60131 ANCONA

**OGGETTO: Passaggio ad altro Dominus**

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa ....., nato/a a  
..... (prov.....), il ....., C.F. ....,  
iscritto/a al Registro del Tirocinio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili  
di Ancona al n. .... Sezione ..... con decorrenza dal .....

**COMUNICA**

di aver cambiato lo Studio professionale presso il quale svolge il tirocinio.

Precisa quanto segue:

- Tirocinio svolto fino al ..... presso lo Studio del dott./rag.  
.....;
- Tirocinio svolto dal ..... presso lo Studio del dott./rag.  
.....

Allega pertanto le relative attestazioni rilasciate dai suddetti professionisti.

Con riferimento al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018 autorizzo l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona al trattamento dei dati acquisiti per le finalità richieste.

Ancona, lì .....

In fede

.....  
(Firma del tirocinante)

**N.B:** La presente comunicazione deve essere trasmessa entro 15 gg dalla data di variazione dello studio professionale presso cui il praticante svolge il tirocinio. Il presente modulo può essere presentato anche tramite PEC nel caso la Segreteria fosse chiusa al fine di rispettare il termine dei 15 gg previsti dal regolamento.

**N.B.:** Si ricorda di attestare nel libretto del tirocinio l'ultimo periodo di pratica svolto presso lo studio del professionista che si lascia.