

# CORSO TIROCINANTI 2016

Il corso di preparazione al superamento dell'esame per l'abilitazione professionale è stato ulteriormente migliorato rispetto al corso organizzato nel I semestre 2015. Il Comitato Scientifico della Fondazione, unitamente ai docenti del corso e con il contributo dell'Unione Giovani Dottori Commercialisti di Firenze, hanno svolto un lavoro di sviluppo del nuovo corso **teso alla pratica ed al superamento delle prove scritte di esame** senza peraltro tralasciare l'aspetto teorico delle materie affrontate.

Il corso è stato organizzato **semestralmente** in modo da offrire la preparazione a tutte le materie di esame entro la data di svolgimento degli esami.

Per ogni lezione e/o materia trattata verrà presentata agli studenti una prova di esame scritta uscita negli anni scorsi presso la sede di esame di stato di Firenze (ovvero, una traccia di esame ipotetica). La traccia della prova scritta servirà da guida nello svolgimento della/e lezione/i. I docenti svilupperanno la prova spiegandola e illustrandola in modo da affrontare i temi teorici partendo dal problema pratico.

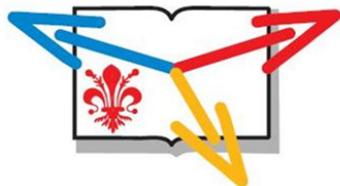
Altra importante innovazione sarà lo svolgimento interdisciplinare delle lezioni (dove possibile) in modo che lo studente abbia per ogni prova di esame scritto la possibilità di vedere come i docenti, nel risolvere il tema, affrontino le problematiche in modo completo e trasversale a vari campi di studi abituando così lo studente ad affrontare la prova scritta di esame con una maturità che spesso, a parere dei membri che partecipano alle commissioni di esame di Firenze, manca.

Infine verrà messo a disposizione degli iscritti il materiale dei docenti e verrà segnalato per ogni lezione, con anticipo, dove poter approfondire gli argomenti che verranno trattati nella lezione. Questo permetterà a tutti i partecipanti, anche a quelli che non hanno affrontato negli studi universitari o presso il dominus certe materie, di seguire lo svolgimento del compito fatto dai docenti.

Auspico da parte di tutti i tirocinanti interessati la massima partecipazione invio i miei migliori auguri di buon lavoro.

Il Presidente

Dott. Sandro Santi



# CORSO TIROCINANTI 2016

**Per iscriversi** - Compilare il modulo in allegato ed inviarlo per e.mail completo della ricevuta del bonifico di € 280,00 + Iva intestato a Fondazione dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Firenze, **IBAN: IT 60 E 08425 02803 000030556443** - causale "**Corso Tirocinanti - nome e cognome**".

Inviare a: [corsotirocinanti@fdcec.fi.it](mailto:corsotirocinanti@fdcec.fi.it)  
**entro e non oltre il 06/09/2016**

**Quota Iscrizione** - La quota di iscrizione comprensiva di tutti i moduli è di € 280,00 + Iva e non può essere frazionata. Non sarà possibile iscriversi dopo la data stabilita per la consegna delle domande.

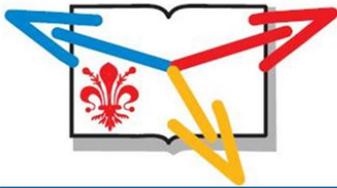
Il corso sarà tenuto solo al raggiungimento di un certo numero di iscritti. Il limite sarà stabilito a discrezione della Fondazione.

**Comunicazioni importanti:** Tutte le comunicazioni (VARIAZIONI ORARIO, invio materiale) verranno inviate esclusivamente **tramite posta elettronica** all'indirizzo da voi indicato. E' importante comunicare con chiarezza nel modulo di domanda **un indirizzo e-mail**.

Siete quindi invitati durante il periodo di lezione a controllare eventuali messaggi di improvvisa variazione di orario (ad esempio per malattia del docente)

A discrezione della Fondazione saranno effettuati controlli a campione durante le lezioni per garantire il regolare versamento individuale della quota e la regolare iscrizione.

**Luogo del Corso:** - Il corso si terrà presso l'Università di Firenze - Via delle Pandette.



**SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO TIROCINANTI 2016**

**DA TRASMETTERE VIA E.MAIL: [corsotirocinanti@fdcec.fi.it](mailto:corsotirocinanti@fdcec.fi.it)**

Si allega alla presente domanda l'attestazione (anche in fotocopia) dell'avvenuto versamento di € 280,00 + IVA sul c/c bancario n. 30556443

**IBAN: IT 60 E 08425 02803 000030556443**

intestato a Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Firenze presso la Banca del Credito Cooperativo di Cambiano con causale "Corso tirocinanti NOME e COGNOME".

**N.B. Senza l'allegata attestazione di pagamento la domanda non viene ritenuta valida.**

Il sottoscritto chiede a Codesta Fondazione di essere ammesso a frequentare i corsi di formazione per la preparazione all'esame di abilitazione alla professione di Dottore Commercialista ed Esperto Contabile, per l'anno 2016 II semestre.

La partecipazione al corso prevede un versamento complessivo per tutti i moduli di **€ 280,00 + IVA.**

**Nella quota d'iscrizione al corso è compresa per i tirocinanti che lo desiderano anche l'iscrizione all'Unione Giovani Dottori Commercialisti di Firenze**

Il corso si svolgerà solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti. Il limite sarà stabilito a discrezione della Fondazione. In caso contrario il corso non potrà essere tenuto ed il versamento sarà restituito senza applicazione di interessi e/o penali.

A tale scopo il sottoscritto dichiara di essere o essere stato iscritto al Registro dei praticanti dell'Ordine di \_\_\_\_\_  
(SCRIVERE A MACCHINA O STAMPATELLO – compilare obbligatoriamente tutti i campi)

**E.mail (per invio orario corsi e comunicazioni urgenti)** \_\_\_\_\_

**DATI PERSONALI**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO RESIDENZA**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

**STUDIO PRESSO IL QUALE SI SVOLGE IL TIROCINIO**

(se il tirocinio è già terminato lasciare vuoto)

\_\_\_\_\_

**INDIRIZZO STUDIO**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

INTESTATARIO FATTURA \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Preso atto dell'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003, presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali raccolti nel modulo di iscrizione per finalità di informazione e promozione commerciale, di studi statistici e di ricerche di mercato.

Il sottoscritto, preso atto che la sua immagine potrà essere registrata nell'ambito del corso e diffusa in caso di commercializzazione del corso in modalità FAD, presta il suo consenso alla ripresa e alla successiva diffusione.

In fede **DATA**

**FIRMA**

.....

.....