

DICHIARAZIONE DI DISCREZIONE E DI MANTENIMENTO DEL SEGRETO PROFESSIONALE

Io sottoscritto/anella mia qualità di tirocinante dello
Studio del dottor/della dottoressa
posto in

attesto e dichiaro

- che sono stato posto a conoscenza delle norme seguenti:

art. 5 del D. Lgs. 28 giugno 2005, n. 139:

1. Gli iscritti nell'Albo hanno l'obbligo del segreto professionale. Nei loro confronti si applicano gli articoli 199 e 200 del codice di procedura penale e l'articolo 249 del codice di procedura civile, salvo per quanto concerne le attività di revisione e certificazione obbligatorie di contabilità e di bilanci, nonché quelle relative alle funzioni di sindaco o revisore di società od enti.

art. 1 comma 2 del D.M. 7 agosto 2009, n. 143 :

2. Il tirocinio professionale e' svolto con assiduità, diligenza, riservatezza e nel rispetto delle norme di deontologia professionale.

..... Per riservatezza si intende l'adozione di un comportamento discreto e corretto, nonché il mantenimento del massimo riserbo su tutte le notizie ed informazioni acquisite nel corso del tirocinio.

- di essere a conoscenza che l'obbligo al segreto professionale copre tutte le notizie, che mi sono state rese note o che verranno in futuro a mia conoscenza, riguardanti - in particolare - generalità, situazioni e attività professionali ed economiche dei clienti, loro legali rappresentanti, familiari e collaboratori.
- di essere a conoscenza che, senza autorizzazione del titolare /(oppure in caso di studio associato) di un socio o di un associato dello studio, non posso consegnare a terzi, anche solo in visione, documenti o copie di corrispondenza e relative fotocopie riguardanti persone con cui lo studio ha rapporti professionali; tali carte dovranno, per quanto possibile, rimanere in posti chiusi.
- che mi è stata consegnata copia del presente scritto, che mi impegno a rispettare anche in caso di cessazione del mio rapporto con lo studio.

(luogo), (data)

Firma
