

IN BOLLO

DA

€ 16,00

**Al Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
di Roma
Via Flaminia, 141
00196 ROMA**

Richiesta di rilascio del certificato di compiuto Tirocinio

Il/La sottoscritto/a dott. nato/a a Prov.
il residente in Prov.
Via
C.A.P. telefono cellulare.....
iscritto/a al Registro Tirocinanti presso questo Ordine avendo compiuto il periodo triennale di tirocinio
professionale ai sensi e per gli effetti del D.M. 7 agosto 2009, n. 143

CHIEDE

il rilascio del Certificato di compimento del Tirocinio e la cancellazione dal Registro dei Tirocinanti.

A tal fine deposita contestualmente:

- Libretto di attestazione del tirocinio
 Autocertificazione di conseguimento della Laurea Magistrale o Specialistica e relativi CFU previsti dal
decreto M.I.U.R. 5 nov. 2010*

Roma _____

In fede

* L'autocertificazione è richiesta solo per coloro che, al momento dell'iscrizione nella sez. A del Registro del Tirocinio hanno autocertificato la frequenza ad un corso di Laurea Magistrale o Specialistica e l'impegno al conseguimento dei CFU