

**Allegato H**

**FAC-SIMILE  
(da redigere su carta intestata)**

Al Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di Roma

**Oggetto: Comunicazione di interruzione del rapporto di praticantato**

Il/La sottoscritto/a ....., iscritto/a all'Albo di Roma,  
in data ....., al n° ....., con studio in Roma,  
Via/P.zza....., C.a.p. ...., telefono.....,

**COMUNICA**

che il/la dott./dott.ssa....., iscritto/a al Registro del Tirocinio  
al n. ...., nato/a .....(.....), il ....., residente in  
.....(.....), Via/P.zza .....,  
telefono ....., C.F. ...., ammesso/a a  
frequentare il proprio studio per gli effetti del tirocinio ai sensi del Decreto del Miur 7 agosto 2009,  
n. 143, ha interrotto la pratica professionale a far data dal ..... e

**DICHIARA**

che non vi sono/vi sono\* riserve sull'assiduità, diligenza e riservatezza con cui il praticante ha  
svolto il tirocinio nel semestre in corso tali da richiederne l'osservazione da parte dell'Ordine.

In fede

.....

Roma, .....

(firma del Dominus)

**Allegare fotocopia di un documento del Professionista in corso di validità**

\* Eventuali riserve vanno annotate sul libretto di attestazione del tirocinio.