

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 aProv.
il residente inProv.
Via
C.A.P. telefonocellulare.....
iscritto/a al Registro Tirocinanti presso questo Ordine avendo compiuto il periodo di diciotto mesi di tirocinio professionale previsto per l'accesso alle professioni regolamentate ai sensi dell'art. 9, comma 6, del D.L. 24 gennaio 2012, convertito con modificazioni dalla L. 24 marzo 2012 n.27

CHIEDE

il rilascio del Certificato di compimento del Tirocinio e la cancellazione dal Registro dei Tirocinanti.
A tal fine deposita contestualmente il Libretto di attestazione del tirocinio.

Roma _____

In fede
