

Carta intestata dello Studio

Spett.le
ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI
ESPERTI CONTABILI DI VERCELLI
Via Galileo Ferraris n. 58
13100 VERCELLI

**TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE
COMMERCIALISTA**

Attestazione resa ai sensi dell'art. 8 comma 3 - del D.M. 7 agosto 2009, n. 143

Il sottoscritto _____ Dottore / Ragioniere
Commercialista

Iscritto presso l'Ordine di Vercelli dal _____ al n.

COMUNICA

ai sensi dell'art. 8 comma 3 - del D.M. 7 agosto 2009, n. 143, che il

Dott. _____

Nato a _____ () il _____

Residente in _____ () Via _____ N. _____

CAP _____ Tel. _____ Codice Fiscale _____

**Ha interrotto lo svolgimento del periodo di tirocinio in attesa di conseguire
Laurea Specialistica**

L'interruzione decorre dal _____

Data _____

In fede

firma del professionista