

COMUNICAZIONE INTERRUZIONE DEL TIROCINIO

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Via della Repubblica, 25
71121 FOGGIA

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Tel. _____ comunico che il giorno _____
ho interrotto il tirocinio presso lo studio del dott./rag. _____
per il seguente motivo: _____

Mi impegno inoltre a comunicare all'Ordine **entro 15 giorni dalla cessazione della causa di interruzione** la ripresa regolare del tirocinio.

In fede

Firma

Foggia, li _____

Si allega:

dichiarazione di avvenuta interruzione del tirocinio a firma del Dominus;

libretto del tirocinio, debitamente compilato e sottoscritto fino alla data di interruzione del tirocinio.

n. b. La sospensione è valida per un periodo massimo di 9 mesi.

Da compilare su carta intestata
dello Studio Professionale

Spettabile
Consiglio dell'Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili di
Foggia
Via della Repubblica, 25
71121 Foggia

COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE DEL TIROCINIO

Il sottoscritto, dottore commercialista/esperto contabile/ragioniere
commercialista iscritto al N. sezione A / B dell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Foggia, con studio in, via
.....,

COMUNICA

ai sensi dell'art. 6 comma 7 del D.P.R. n. 137/2012, che il dott.....nato
a il e residente in
....., via

ha interrotto lo svolgimento del Tirocinio per il seguente motivo:

L'interruzione decorre dal _____

Data ,.....

In fede

.....

(firma del professionista)