

COMUNICAZIONE RIPRESA 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 ripreso il tirocinio presso lo studio del dott./rag. _____

In fede

Firma

Foggia, li _____

Si allega:
dichiarazione di ripresa tirocinio a firma del Dominus.

.

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 RIPRESA 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 ripreso lo svolgimento del Tirocinio dal_____

Data ,.....

In fede

.....

(firma del professionista)