**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE**

**PER TRASFERIMENTO AD ALTRO ORDINE**

Spett.le

Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Marsala

Via Mazzini, 111/A

91025 MARSALA

p.c. Spett.le

Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di ……………………………………….

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto nel Registro dei Praticanti con il n° \_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver cessato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il Tirocinio Professionale

presso lo studio del Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con studio professionale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto all’Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inoltre,

CHIEDE

* la cancellazione dal Registro del Tirocinio tenuto presso l’Ordine di Marsala
* il nulla osta **al trasferimento** presso l’Ordine di ……………………………

Marsala , lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Tirocinante

**ALL’ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI**

**CIRCOSCRIZIONE DI MARSALA**

**ATTESTAZIONE DI TIROCINIO PROFESSIONALE**

(ART.9 comma 4 D.M. 10 marzo 1995, n.327)

Il sottoscritto ................................................................................................

nato a .............................................................. il .........................................

Dottore Commercialista iscritto presso l’Ordine della Circoscrizione del Tribunale di ..................................................., Revisore dei conti dal………………………………..

con studio in .................................................................................................

ATTESTA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal 4^ comma dell’art.9 D.M. 10 marzo 1995, n.327,

CHE

il Dott. ........................................................................................................................

nato a ............................................................. il .........................................................

e residente a ................................................... CAP ....................................................

Via .............................................................. n. ...........................................................

Codice Fiscale .............................................................................................................

in possesso del diploma di Laurea in ............................................................................

conseguito presso l’Università degli Studi di ..............................................................

HA EFFETTUATO

il tirocinio professionale con assiduità, diligenza e riservatezza, collaborando allo svolgimento delle attività proprie della professione come previsto dai commi 1 e 2 dell’art.1 del suddetto decreto ministeriale presso ................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................ ..................................

dal ............................................................. al ..............................................

In fede

Marsala, lì