Ribattere su carta intestata del professionista.

In mancanza apporre il timbro del professionista.

Spettabile

Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di Marsala

Via Mazzini, 111/A

91025 MARSALA

**Tirocinio per l’ammissione all’Esame di Stato di abilitazione all’esercizio delle professioni di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile**

**Attestazione resa ai sensi dell’art. 9 co. 1 lettera b) del Decreto 7 agosto 2009 n. 143**

Il/La sottoscritto/a……………………….………………………………..…………… iscritto alla

* Sezione A Commercialisti
* Sezione B Esperti Contabili

dell’Albo tenuto presso l’Ordine di Marsala dal………………………………. al n………………., con studio in……………….

………………..…………………… via…………………………………….…….……………………………………………………….. n. ………..……

Cap……………………………..tel. ………………..………..………………. e – mail …………………………………….…………………………..

**ATTESTA**

ai sensi dell’art. 9 comma 1 lettera b) del Decreto 7 agosto 2009 n. 143, che il dott./la dott.ssa ……………...................................…….................................. nato/a il .........................………. a …………………………….…….......... ha cessato di frequentare il proprio Studio ai fini dello svolgimento del periodo di tirocinio a decorrere dal giorno ....................................

Data, ...................................

In fede

...................................................................

(timbro e firma del professionista)