**COMUNICAZIONE SOSPENSIONE TIROCINIO PER CONSEGUIMENTO LAUREA (a cura del praticante)**

 Al Consiglio dell'Ordine

dei Dottori Commercialisti e

degli Esperti Contabili di Marsala

Via Mazzini, 111/A

91025 MARSALA

**Oggetto: comunicazione sospensione tirocinio per conseguimento laurea**

Il/La sottoscritto/a(\*)……………………….………………..………………….. nato/a a …………………...….…………………………….

il ………………..………………….. residente a ……………..….………………………………………………………... prov. …….…………..

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

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

cell. ……….……………………………………….. cod. fiscale …………………….………………………………………………………………….

già iscritto/a al Registro dei Tirocinanti

* commercialisti
* esperti contabili

al n. ………….. con decorrenza …………………….. dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Marsala tenuto da codesto Ordine,

**DICHIARA**

di avere preso visione ed accettato il “*Regolamento del tirocinio professionale*” di cui al Decreto del M.I.U.R. del 7 agosto 2009, n. 143 ed il D.P.R. del 7 agosto 2012, n. 137, art. 6

**COMUNICA**

ai sensi dei commi 4 e 5 dell’art. 8 del Decreto n. 143 del 07.08.2009, di aver sospeso il tirocinio per l'ammissione all’Esame di Stato di abilitazione all’esercizio delle professioni di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile, in svolgimento presso lo studio del dr./dr.ssa ………………………………………..…….…, con decorrenza dal …………………..(\*\*), in attesa del conseguimento della laurea specialistica / magistrale(\*\*\*).

A tal proposito si allega:

* autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 attestante iscrizione alla laurea specialistica / magistrale(\*\*\*);
* attestazione di avvenuta cessazione del tirocinio a cura del professionista presso il quale il tirocinio è stato svolto (allegato F).

**Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che, ai sensi del co. 7 dell’art. 6 del D.P.R. n. 137 del 07.08.2012, qualora la sospensione si protragga oltre il termine previsto, si determina l'interruzione del tirocinio ed il periodo di pratica già compiuto rimane privo di effetti.**

 Con osservanza

Marsala, lì ………………….

 (Firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento

(\*\*) Decorrenza dal giorno successivo all’ultimo giorno svolto presso lo studio del Dominus

(\*\*\*) Barrare la voce non interessata