**RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO DEI TIROCINANTI**

Al Consiglio dell'Ordine

dei Dottori Commercialisti e

degli Esperti Contabili di Marsala

Via Mazzini, 111/A

91025 MARSALA

l/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

già iscritto/a nel Registro dei Tirocinanti

* **commercialisti (Sez. A)**
* **esperti contabili (Sez. B)**

dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Marsala al n \_\_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

ai sensi co. 1 dell’art. 12 del Decreto n. 143 del 07.08.2009, la cancellazione dal Registro dei Tirocinanti tenuto da codesto Ordine.

Marsala lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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

Allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento