

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE COMPIUTO TIROCINIO

Marca da Bollo 16,00

Al Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Bari
via Piccinni 97
70122 – BARI

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

c.f. _____ residente

in _____ alla via _____ cell.

_____ avendo completato il periodo di tirocinio come previsto

dal D. Lgs. 139/2005,

nella sezione A

nella sezione B

C H I E D E

il rilascio del certificato di compiuto tirocinio necessario per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista o di esperto contabile

Distinti saluti.

Data

Firma

N.B. Allegare una marca da bollo da €. 16,00 da apporre sul certificato.