

Da ritrascrivere su carta intestata dello studio

Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Genova
Viale IV Novembre 6/7-8
16121 Genova GE

DICHIARAZIONE DI INTERRUZIONE SVOLGIMENTO TIROCINIO

Il/la sottoscritto/a

dottore commercialista ragioniere commercialista

iscritto/a presso l'Ordine di

COMUNICA

che il/la Dott.

nato/a a Prov.(.....) il

ha interrotto lo svolgimento del periodo di tirocinio.

DICHIARA

1. che l'interruzione decorre dal (indicare data);
2. che l'ultimo giorno di tirocinio effettuato presso lo Studio è (indicare data).

Genova,

.....
(firma del professionista)