

**ALL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI
CONTABILI DELLA CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI PARMA**

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DI COMPIUTO TIROCINIO
(art. 11 D.M. 7 agosto 2009 n. 143)**

Il sottoscritto.....
nato a(.....) il
residente a.....Via.....n°.....
Codice Fiscale.....
Laureato in.....
Presso l'Università diin data

PREMESSO

1. Di avere svolto il tirocinio professionale quale previsto dal D.M.7 agosto 2009 n. 143 presso il
Dott/Rag.....
....
– Revisore Contabile dal.....
– Dottore Commercialista
iscritto presso l'Ordine della Circonscrizione del Tribunale di(.....)
con il N° in data
- con studio inVia.....N°.....
dalal.....

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 11 del citato D.M. 7 agosto 2009 n. 143
- il riconoscimento del compimento del Tirocinio Professionale.

In fede

.....

Parma, lì.....

ALL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI

CIRCOSCRIZIONE DI PARMA

ATTESTAZIONE DI TIROCINIO PROFESSIONALE

(ART.9 comma 4 D.M. 10 marzo 1995, n.327)

Il sottoscritto

nato a il

Dottore Commercialista/Esperto Contabile iscritto presso l'Ordine della Circoscrizione del Tribunale di, Revisore dei conti dal.....

con studio in

ATTESTA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal 4^ comma dell'art.9 D.M. 10 mares 1995, n.327,

CHE

il Dott./Rag.

nato a il

e residente a CAP

Via n.

Codice Fiscale

in possesso del diploma di Laurea in

conseguito presso l'Università degli Studi di

HA EFFETTUATO

il tirocinio professionale con assiduità, diligenza e riservatezza, collaborando allo svolgimento delle attività proprie della professione come previsto dai commi 1 e 2 dell'art.1 del suddetto decreto ministeriale presso

.....

.....

.....

dal al

In fede.

.....