portare una marca da bollo da euro 16.00 € che verrà apposta sul certificato di compiuto tirocinio

Richiesta Certificato di Compiuto Tirocinio

Il /La sottoscritto/a dott.

richiesta).

Spettabile Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Udine Via Carducci, 44 33100 Udine

nato a	il	
e residente a	cap.	
in Via/Piazza		
iscritto/a al Registro Tirocinanti di que mesi di tirocinio professionale previsto dell'art. 9, comma 6, del D.L. 24 genn marzo 2012 n.27	per l'accesso alle professioni	regolamentate ai sensi
CHIEDE		
il rilascio del Certificato di Compiuto Ti	rocinio	
A tal fine restituisce il libretto di tiroci in tutte le sue parti.	nio professionale debitamen	ite firmato e compilato
Cordiali saluti.		
lì		Firma

(i diritti di segreteria, 15,00 euro, sono da versare al momento della