

# **RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE COMPIUTO TIROCINIO**

Marca da Bollo 16,00
----------------------------

Al Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e degli  
Esperti Contabili di Bari  
Via Venezia 13  
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.