

**COMUNICAZIONE INTERRUZIONE TIROCINIO
(a cura del dominus)**

Al Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Palermo
Via Emerico Amari, 11
90139 Palermo

Oggetto: comunicazione interruzione tirocinio

Il/La sottoscritto/a, iscritto alla Sezione A
– Commercialisti / Sezione B – Esperti Contabili dell'Albo tenuto presso l'Ordine di Palermo
dal al n., con studio in,
via, CAP,
tel. email

C O M U N I C A

ai sensi del comma 8 dell'art. 8 del Decreto n. 143 del 07.08.2009, che il dott./la dott.ssa
..... nato/a il a
..... ha sospeso / interrotto la frequenza del proprio
Studio ai fini dello svolgimento del periodo di tirocinio a decorrere dal giorno
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che **l'interruzione** è motivata dalle seguenti circostanze:

1. malattia;
2. gravidanza;
3. infortunio;
4. servizio militare;
5. servizio civile;
6. altro (giustificato motivo):
7. altro (senza giustificato motivo):

Data,

In fede

.....
(timbro e firma del professionista)

Allegare fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità