RICHIESTA DI CERTIFICATO DI COMPIMENTO DEL TIROCINIO

Applicare marca da bollo da € 16,00

Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Milano
Via Pattari, 6
20122 Milano

Il/La sottoscritto/a (cognome)

(nome)

Codice fiscale

iscritto nel Registro Tirocinanti presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Milano restituisce in originale il Libretto di attestazione del tirocinio e

CHIEDE

a codesto spettabile Ordine che gli venga rilasciato il certificato di compimento del tirocinio ai sensi del D.P.R. n. 137 del 7 agosto 2012.

Luogo e data ……..

firma