

**N.B. LA DICHIARAZIONE DOVRA' ESSERE RIBATTUTA SU CARTA
INTESTATA DEL DOMINUS**

Al Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Pistoia
Via del Can Bianco, 13
51100 Pistoia

**Oggetto: Comunicazione di interruzione del tirocinio professionale ai sensi dell'art. 8,
comma 8 del D. M. 7 agosto 2009 n. 143.**

Il/La sottoscritto/a Dott./Rag. _____
nato/a a _____ Prov. _____
il _____ codice fiscale _____,
iscritto/a all' Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Pistoia
al n. _____ sez. _____

COMUNICA

che il/la Dott./Dott.ssa _____
nato/a a _____ Prov. _____
il _____ codice fiscale _____,

ha interrotto il tirocinio presso il proprio studio dal giorno _____

Pistoia, li _____

In fede
Firma e timbro del dominus

Allegato: copia di un valido documento di identità del dichiarante