

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

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/a¹ nato/a a
il residente a prov.
cap via n.
tel. e – mail
cell. cod. fiscale
già iscritto/a al Registro dei Tirocinanti (commercialisti - esperti contabili) al n. con
decorrenza dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di
Palermo tenuto da Codesto Ordine,

D I C H I A R A

di avere preso visione ed accettato il “Regolamento del tirocinio professionale” di cui al [Decreto del M.I.U.R. del 7 agosto 2009, n. 143](#) e le nuove disposizioni di cui al D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137

C O M U N I C A

ai sensi del comma 6 dell'art. 8 del Decreto n. 143 del 07.08.2009, di aver interrotto il tirocinio per l'ammissione all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio delle professioni di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile, in svolgimento presso lo studio del dr./dr.ssa², motivata dalle seguenti circostanze adeguatamente documentate e prodotte in allegato:

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

Si allega la seguente documentazione:

1. attestazione di avvenuta cessazione del tirocinio a cura del professionista presso il quale il tirocinio è stato svolto (allegato F);
.....
.....

Con osservanza

Palermo, lì

(Firma) _____

¹ Allegare fotocopia di valido documento di riconoscimento

² Decorrenza dal giorno successivo all'ultimo giorno svolto presso lo studio del Dominus