

**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