

Ribattere su carta intestata del professionista.
In mancanza apporre il timbro del professionista.

**Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Palermo
Via Emerico Amari, 11
90139 Palermo**

**Tirocinio per l'ammissione all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio delle
professioni di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile**

Attestazione resa ai sensi dell'art. 9 co. 1 lettera b) del Decreto 7 agosto 2009 n. 143

Il sottoscritto, 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

ATTESTA

ai sensi dell'art. 9 comma 1 lettera b) del Decreto 7 agosto 2009 n. 143, che il dott./la dott.ssa
..... nato/a il a
..... ha cessato di frequentare il proprio Studio ai fini dello
svolgimento del periodo di tirocinio a decorrere dal giorno

Data,

In fede

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