

**Al Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili
Via Carducci n. 4/Q
86100 Campobasso**

Oggetto: Attestazione di frequenza dello studio agli effetti del tirocinio.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
e residente in Prov. (.....)
alla via n°.....
Cod. Fisc.: iscritto/a al n.
Sez. dell'Albo tenuto da codesto Ordine

attesta

di avere ammesso, con decorrenza odierna, a frequentare il proprio studio
agli effetti del compimento del tirocinio professionale, il dott./la dott.ssa
....., nat.... a
il e residente in
alla Via..... n°..... .

Distinti saluti.

..... lì,

Firma

.....