**Attestazione di cui all’articolo 7, comma I, lettera g), del Decreto Ministeriale del 7 agosto 2009 n. 143**

Il/La sottoscritto/a (cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Commercialista iscritto/a all’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Lamezia

Terme, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (solo nel caso di

trasferimento indicare l’Ordine di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la

data di prima iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) con studio in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/P.zza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

n° \_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del

Decreto sopra richiamato.

**ATTESTA**

Che il/la dott./dott.ssa(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_,

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_, telefono

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è stato/a ammesso/a a frequentare il proprio studio per

gli effetti del tirocinio dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e che già frequenta con assiduità.

Dichiara altresì che il/la dott./dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è l’unico/a (*ovvero*: il/la

secondo/a o terzo/a) Tirocinante ammesso/a a frequentare lo studio per gli effetti del tirocinio.

 In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lamezia Terme , lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del Dominus)