SPETT.LE
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI NAPOLI
Centro Direzionale is. E/1 - 80143 Napoli

applicare marca da € 16,00

Il sottoscritto Dott.		Nato a		Prov.		il	

C.F.		tel.	Cell.

residente a		prov.		in via		CAP	

avendo terminato il periodo di praticantato previsto per l'accesso all'esame per l'abilitazione all'esercizio della professione di **Esperto contabile** con la presente,

CHIEDE

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI COMPIUTO TIROCINIO

ALLEGARE **(se non vidimato on-line l'intero periodo di tirocinio prescritto, relazione delle attività relative al periodo finale*)**

Con osservanza

Il richiedente

Napoli, lì_____.

_____

LA RELAZIONE, RELATIVA ALL'ULTIMO PERIODO, NON VIDIMATO ON LINE, VA REDATTA DAL DOMINUS, SU CARTA INTESTATA, FIRMATA E TIMBRATA IN ORIGINALE

I TEMPI PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI FINE TIROCINIO È DI 15 GIORNI LAVORATIVI DOPO LA DELIBERA DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE SUCCESSIVO ALLA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE.