

**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. 7 lettera g) 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. 7 lettera g) del Decreto 7 agosto 2009 n. 143, di aver accettato il dott./la
dott.ssa nato/a il
a e residente in,
via presso il proprio Studio ai fini
dello svolgimento del periodo di tirocinio a decorrere dal giorno

Dichiara altresì che il dott. (Praticante) è il
..... (primo, secondo, ovvero terzo) praticante ammesso a frequentare il proprio
Studio per gli effetti del tirocinio.

Data,

In fede

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

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. 7 lettera g) del Decreto 7 agosto 2009 n. 143

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Dominus, in relazione alla domanda di iscrizione al Registro Tirocinanti presentata dalla dott./dott.ssa,

DICHIARA

che **il tirocinio¹ presso lo Studio Professionale si svolge** con le seguenti modalità:

- Lunedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Martedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Mercoledì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Giovedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Venerdì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Sabato dalle ore alle ore e dalle ore alle ore

e che il **normale orario di funzionamento dello Studio Professionale** è il seguente:

- Lunedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Martedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Mercoledì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Giovedì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Venerdì dalle ore alle ore e dalle ore alle ore
- Sabato dalle ore alle ore e dalle ore alle ore

Data,

In fede

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

¹ il tirocinante deve risultare presente presso lo studio o comunque operare sotto la diretta supervisione del professionista, per almeno 20 ore settimanali nel normale orario di funzionamento dello studio stesso (ex co. 2 art. 1 D.M. 07.08.2009 n. 143)