

RINUNCIA ALL'ISCRIZIONE AL REGISTRO TIROCINANTI

DA STAMPARE SU CARTA BIANCA (NON INTESTATA)

Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Lodi
Via Massimo D'Azeglio, 20
26900 Lodi

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____
(Nome) _____
nato a _____ (Prov _____), il _____ e residente
in (Indirizzo) _____ (n.) _____
C.A.P. _____ tel _____, cell _____,

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

M

F

iscritto/a al Registro Tirocinanti presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Lodi ,
comunico di

RINUNCIARE

alla suddetta iscrizione.

Vogliate quindi provvedere alla mia cancellazione dal Registro ai sensi degli artt. 40 e 42 del D.Lgs. 28 giugno 2005 n. 139, art. 12 del D.M. 7 agosto 2009 n. 143.

Sono consapevole che conseguentemente, il periodo fino ad ora maturato rimane privo di effetti.

Allego alla presente il Libretto di attestazione del tirocinio.

Anticipare a mezzo fax al n. 0371432296

Luogo e data, _____

Firma
