

Da riprodurre su carta intestata dello studio professionale

Al Consiglio dell'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili  
Circoscrizione del Tribunale di Trapani

**Attestazione resa ai sensi dell'art. 8 comma 8 del D.M. n. 143/2009**

Il sottoscritto .....  
 Dottore Commercialista     Ragioniere Commercialista     Esperto Contabile  
iscritto presso l'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Trapani al  
n. .... Sez. ...., con studio in ..... Via  
....., tel. ....

**COMUNICA**

ai sensi dell'art. 8 comma 8 del D.M. del 7 agosto 2009 n. 143  
che il Dott. .... nato/a a ..... (....) il .....  
iscritto/a al n. .... del Registro  
 Tirocinanti Commercialisti                       Tirocinanti Esperti Contabili  
ha interrotto lo svolgimento del periodo di tirocinio.

L'interruzione decorre dal .....  
....., il .....

Firma del Dominus

.....

**N.B.** La firma del professionista deve essere autenticata (l'autentica si può sostituire allegando fotocopia di documento di identità in corso di validità).