

Al Consiglio dell'Ordine dei
Dottori Commercialisti e degli
Esperti contabili di Padova
Via Gozzi, 2/G
35131 Padova

Oggetto: Richiesta di sospensione del tirocinio ai fini del conseguimento del diploma di laurea (triennale o magistrale) ai sensi del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137 e dell'Informativa del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili n. 17 del 1° febbraio 2016.

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____ nato/a
_____ il _____ residente a _____
Via _____ codice fiscale _____
indirizzo PEC _____

CONSIDERATO CHE

- il/la sottoscritto/a risulta iscritto/a al Corso di laurea _____ triennale _____ magistrale in _____ classe di laurea _____ immatricolato il _____ presso l'Università degli Studi di _____;
- il/la sottoscritto/a risulta iscritto/a al registro dei tirocinanti per l'ammissione all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio delle professioni di Dottore Commercialista o di Esperto Contabile al numero _____ dal giorno _____;

CHIEDE CHE

a far data dal giorno _____ venga sospeso il tirocinio per l'ammissione all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio delle professioni di Dottore Commercialista o di Esperto Contabile ai fini del conseguimento del diploma di laurea (triennale o magistrale), così come previsto dal D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137 e dall'Informativa del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili n. 17 del 1° febbraio 2016 contenente il recepimento della nota pervenuta dal Ministero in tema di applicazione della convenzione quadro 2014.

Con osservanza.

Padova, _____

Firma _____