Spettabile

Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili di Lanciano

TIROCINIO PER L’AMMISSIONE ALL’ESAME PER L’ABILITAZIONE ALL’ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA

**DICHIARAZIONE CONGIUNTA**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Dominus)

ed il dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Praticante)

in relazione alla domanda di iscrizione al Registro dei Praticanti, dichiarano congiuntamente che lo svolgimento del tirocinio presso lo Studio Professionale si svolge con le seguenti modalità:

**A TEMPO PIENO O PARZIALE**

**NEI GIORNI DI LUN. MART. MERC. GIOV. VEN. SAB.**

DALLE ORE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E DALLE ORE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORARI DI NORMALE FUNZIONAMENTO DELLO STUDIO**

**NEI GIORNI DI LUN. MART. MERC. GIOV. VEN. SAB.**

DALLE ORE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ALLE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANNOTAZIONI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOMINUS FIRMA DEL PRATICANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_