

(carta intestata)

Spett.le
Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Cosenza
Via G. Mancini n.148 – Largo G.Auletta
87100 - COSENZA

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____ ()

il _____ codice fiscale _____ ,

iscritto al Registro dei Praticanti dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cosenza con decorrenza _____ ,

CHIEDE

di poter svolgere il tirocinio presso la Procura della Repubblica di Paola (CS)

DICHIARA

di aver preso visione della convenzione stipulata tra l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cosenza e la Procura della Repubblica di Paola.

Si allegano pertanto i seguenti documenti:

- Curriculum vitae (indicando eventuali titoli aventi maggiore o minore attinenza alle particolari caratteristiche del tirocinio: indirizzo di specializzazione, eventuali pubblicazioni, partecipazione ad incontri di studio o convegni),
- attestazione del dottore commercialista/ragioniere commercialista presso il quale viene svolta la pratica (all. 1).

_____, li _____

Firma

(carta intestata del professionista)

CONSENSO AL TIROCINIO PRESSO LA PROCURA DELLA REPUBBLICA DI PAOLA (CS)

Il sottoscritto Dott./Rag. _____ con studio in
_____ Via _____ n. _____ iscritto da almeno cinque anni al
N. _____ dell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cosenza, presa
visione della Convenzione stipulata tra l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti
Contabili di Cosenza e la Procura della Repubblica di Paola (CS)

ACCONSENTE

al tirocinio presso la Procura della Repubblica di Paola del Dott. _____ nato a
_____ il _____, praticante presso il proprio studio.

_____, li _____

Firma
