#  Spett.le

### Ordine dei Dottori Commercialisti

e degli Esperti Contabili

di Venezia

## Oggetto: **Comunicazione di variazione professionista**

###### Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto al Registro dei Tirocinanti sezione \_\_\_\_\_\_\_ di questo Ordine,

con la presente comunica che dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ha interrotto** il tirocinio professionale

presso il professionista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_\_\_

e che a far data dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ha ripreso** il tirocinio professionale

presso il professionista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

# Data Firma