

**FAC SIMILE DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA A CURA DEL  
PROFESSIONISTA PRESSO IL QUALE SI SOSPENDE IL TIROCINIO**

Al Consiglio dell'Ordine  
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI

**S E D E**

San Marino, li \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

iscritto/a alla Sezione \_\_\_\_\_ dell'Albo

**comunica**

ai sensi dell'art. 6, commi 3 e 6 del Regolamento del Tirocinio Professionale, che il Dott./  
Dott.ssa \_\_\_\_\_

**ha sospeso lo svolgimento del periodo di tirocinio**

con decorrenza dal giorno \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni (barrare la  
casella – vedi nota in calce):

- gravidanza (1)
- motivi di salute (2)
- infortunio (2)
- mancato conseguimento del diploma di laurea specialistica entro il biennio di  
durata legale del corso (3)
- sanzioni disciplinari inflitte al dominus
- \_\_\_\_\_

Contestualmente allega documentazione comprovante la causa di interruzione e consegna il  
Libretto del Tirocinio, compilato e sottoscritto per l'ultimo periodo svolto dal tirocinante.

In fede

(sigillo e firma)

(1) si allega certificato di nascita

(2) si allega certificato medico

(3) Altro: \_\_\_\_\_

**Nota:** l'art. 8, comma 6, dello Statuto prevede che il tirocinio debba essere svolto **per un periodo ininterrotto**.  
Il Consiglio dell'Ordine ritiene che il legislatore abbia voluto escludere la possibilità di operare ingiustificate  
interruzioni e, pertanto, ritenendo impossibile non ammettere il verificarsi di circostanze che ne impediscono lo  
svolgimento, come nel caso di gravidanza o di malattia, valuta possibile ammettere una sospensione previa  
documentata motivazione.

**FAC SIMILE DA RIPRODURRE SU CARTA INSTESTATA A CURA DEL  
TIROCINANTE**

Al Consiglio dell'Ordine  
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI

S E D E

San Marino, li \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

iscritto/a alla Sezione \_\_\_\_\_ del Registro dei Tirocinanti al No. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_

Tirocinio presso lo studio del Dott. \_\_\_\_\_

**comunica**

ai sensi dell'art. 6, commi 3 e 6 del Regolamento del Tirocinio Professionale,

**ha sospeso lo svolgimento del periodo di tirocinio**

con decorrenza dal giorno \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni (barrare la casella – vedi nota in calce):

- gravidanza (1)
- motivi di salute (2)
- infortunio (2)
- mancato conseguimento del diploma di laurea specialistica entro il biennio di durata legale del corso (3)
- sanzioni disciplinari inflitte al dominus
- \_\_\_\_\_

Contestualmente allega documentazione comprovante la causa di interruzione e consegna il Libretto del Tirocinio, compilato e sottoscritto per l'ultimo periodo svolto dal tirocinante.

In fede

(firma)

(1) si allega certificato di nascita

(2) si allega certificato medico

(3) Altro: \_\_\_\_\_

**Nota:** l'art. 8, comma 6, dello Statuto prevede che il tirocinio debba essere svolto **per un periodo ininterrotto**. Il Consiglio dell'Ordine ritiene che il legislatore abbia voluto escludere la possibilità di operare ingiustificate interruzioni e, pertanto, ritenendo impossibile non ammettere il verificarsi di circostanze che ne impediscono lo svolgimento, come nel caso di gravidanza o di malattia, valuta possibile ammettere una sospensione previa documentata motivazione.