

**FAC SIMILE DA RIPRODURRE A CURA DEL PROFESSIONISTA  
SU CARTA INTESTATA**

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

S E D E

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

**Dichiarazione compimento tirocinio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo studio professionale \_\_\_\_\_  
iscritto al N. \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ dell'Albo dell'Ordine dei Dottori  
Commercialisti e degli Esperti Contabili di San Marino

**DICHIARA**

Che il Dott. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Iscritto al Registro dei Tirocinanti al No. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
Ha regolarmente svolto il Tirocinio Professionale presso il mio Studio dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ a norma del Decreto No. 201/2010 e del Regolamento del Tirocinio  
in vigore.

In fede  
(sigillo e firma)

**FAC SIMILE DA RIPRODURRE A CURA DEL TIROCINANTE**

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

S E D E

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

**Richiesta di rilascio del certificato di compimento tirocinio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto al N. \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ del Registro Tirocinanti  
dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di San Marino avendo  
compiuto il periodo triennale di tirocinio professionale

**CHIEDE**

il rilascio del certificato di compimento tirocinio e a tal fine,

**DICHIARA**

di aver svolto il periodo di tirocinio professionale

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso lo studio del Dott./Rag. \_\_\_\_\_

iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili Sez. \_\_\_ al N. \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso lo studio del Dott./Rag. \_\_\_\_\_

iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili Sez. \_\_\_ al N. \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso lo studio del Dott./Rag. \_\_\_\_\_

iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili Sez. \_\_\_ al N. \_\_\_\_\_

**Allega libretto del tirocinio debitamente compilato.**

In fede

(Firma)