

Marca da Bollo da  
€ 16.00

Spett.le  
Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Trani  
Via Prologo, n.37  
76125 Trani (BT)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di  
falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**CHIEDE**

il rilascio di certificato di compiuto pratica professionale.

*Il certificato rilasciato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati  
gestori di pubblici servizi pena la nullità dello stesso (Legge di stabilità 2012 G.U. n. 265 del 14.11.2011 –  
Suppl. Ordinario n. 234)*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_