

Allegato 1) alla dichiarazione di impegno deontologico alla formazione dei Praticanti

Il sottoscritto/a dott./rag. (*Dominus*)

in relazione alla richiesta di iscrizione del/la dott.
al Registro Praticanti tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di
Cosenza

Comunica

Che il proprio studio professionale è aperto nei giorni di:

L	M	M	G	V	S
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Con il seguente orario: dalle ore _____ alle ore _____
 dalle ore _____ alle ore _____

e che il dott.
svolge il praticantato presso lo Studio Professionale con le seguenti modalità:
nei giorni di:

L	M	M	G	V	S
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

con il seguente orario:

dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____

Cosenza,

firma del Dominus