

Allegato B)

**FAC-SIMILE**  
**(da redigere su carta intestata)**

Al Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di  
Ascoli Piceno

**Attestazione di cui all'articolo 7, comma I, lettera g), del Decreto Ministeriale del 7 agosto 2009 n. 143**

Il/La sottoscritto/a ....., Commercialista iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ascoli Piceno, in data....., al n°....., con studio in ....., Via/P.zza....., n° ....., C.a.p. ...., telefono....., fax ....., ai sensi del Decreto sopra richiamato

**ATTESTA**

che il/la dott. ...., nato/a .....,prov....., il ....., residente in ....., prov. ...., Via/P.zza ....., telefono ....., C.F. ...., è stato/a ammesso/a a frequentare il proprio studio per gli effetti del tirocinio dalla data del ..... e che già frequenta con assiduità. Dichiaro altresì che il/la dott. .... è l'unico/a (ovvero: il/la secondo/a) Tirocinante ammesso/a a frequentare lo studio per gli effetti del tirocinio.

In fede

.....  
(firma del Professionista)

....., lì.....

Allegare fotocopia di un documento del Professionista in corso di validità