

**Allegato E)**

Allegato 2) alla dichiarazione di impegno deontologico alla formazione dei Praticanti

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

in relazione alla richiesta di iscrizione del/la dott ..... al Registro Praticanti tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti di Ascoli Piceno

comunica

Che il normale funzionamento dell'attività dello studio è 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:

a tempo pieno dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

..... li .....

\_\_\_\_\_  
firma del Dominus