MODULO RELATIVO ALL'ATTESTAZIONE DEL TIROCINIO:

Periodo semestrale di tirocinio: dal_____al _____

Presso lo studio: _____

Oggetto degli atti professionali rilevanti alla cui predisposizione e redazione il tirocinante ha partecipato:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

I sottoscritti attestano, sotto la loro personale responsabilità, la veridicità delle indicazioni sopra esposte.

_____, lì _____

Firma del Tirocinante **Timbro e firma del professionista**

_____ _____

_____RISERVATO ALL'ORDINE _____