

(Marca amministrativa € 16,00)

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di Verona  
Via S. Teresa, 2  
37135 Verona

La/Il sottoscritta/o .....  
nata/o a .....il.....  
residente a..... c.a.p..... Via.....  
codice fiscale .....  
iscritta/o nel Registro dei Praticanti al n. .... in data.....  
(inserire il TITOLO PROFESSIONALE ed il COGNOME E NOME)  
con praticantato svolto presso lo studio del.....

(per il titolo professionale indicare: Consulente del Lavoro se iscritto all'Albo dei Consulenti del Lavoro; altrimenti  
Dottore Commercialista o Ragioniere Commercialista o Avvocato se iscritti rispettivamente nell'Albo dei Dottori  
Commercialisti o del Collegio dei Ragionieri o degli Avvocati)  
dal.....al.....

CHIEDE

di essere **cancellata/o** dal Registro dei Praticanti per interruzione del rapporto di praticantato.

Con osservanza.

FIRMA (per esteso)

Verona, li.....

**Allego: Libretto della Pratica/Fascicolo Formativo.**