

**Spettabile
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Palermo
Via Emerico Amari, 11
90139 Palermo**

**Tirocinio per l'ammissione all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio delle
professioni di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile – “in convenzione”**

Attestazione resa dal Tutor Accademico

Il/La sottoscritto/a, nato/a il
..... a,
indirizzo email - PEC,
docente¹ del Dipartimento
..... presso l'Università
....., in riferimento alla
richiesta di iscrizione al Registro Tirocinanti presentata dal dott./la dott.ssa
....., nato/a il
a, ai sensi della Convenzione per lo
svolgimento del tirocinio in concomitanza con il percorso formativo stipulata tra l'Università
..... e l'Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili di

ATTESTA

di svolgere la funzione di Tutor Accademico.

Data,

In fede

.....
(firma del Tutor Accademico²)

¹ Indicare la materia di insegnamento

² Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità