MARCA DA BOLLO

€ 16,00

Al Consiglio Territoriale

degli Spedizionieri doganali di ….……………………..

**Richiesta di Rilascio del Certificato di Compiuto Tirocinio**

Il/La sottoscritto/a …………………………………..……….. nato/a a ……………………..Prov. ….…. il ……….………….. residente in ……………………….………….…………………….Prov. ………….. Via ……………………………….……………………………………………………………………………... C.A.P. ……………………. telefono ………………………………..cellulare……………………………... iscritto/a al n………….del Registro Tirocinanti tenuto da codesto Consiglio avendo compiuto il periodo di diciotto mesi di tirocinio professionale previsto per l’accesso alle professioni regolamentate ai sensi dell’art.6 del D.P.R. n.137 del 7 agosto 2012 e del Regolamento Tirocinio approvato con delibera CNSD del 17 maggio 2013.

CHIEDE

il rilascio del Certificato di compiuto Tirocinio.

Deposita pertanto contestualmente il libretto del tirocinio ai sensi dell’art. 10 del Regolamento Tirocinio/CNSD.

Luogo e data

In fede

 Firma del tirocinante

Allegato : Ricevuta pagamento rilascio attestato ………………