Al Consiglio Provinciale dell’Ordine

dei Consulenti del Lavoro di

Lecce

**RACCOMANDATA / PEC**

**Oggetto: Comunicazione di trasferimento Studio e CPO**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………….. (C.F.: ………………………………………….…) iscritto/a al N°…………….. dell’Albo dei Tirocinanti del Consiglio Provinciale di Lecce

COMUNICA

* che ha cessato la frequenza dello Studio del Professionista (A) …………………………………………………………………………………………. il ………..……………..……… e a decorrere dal ………………………………… ha iniziato lo svolgimento del Tirocinio professionale presso lo Studio del Professionista (B) ……………………………………………………………………… iscritto/a al N° ….. dell’Albo Professionisti presso il Consiglio Provinciale di ………………….

Distinti saluti

Luogo e data

Firma

…………………………………..

Per conferma di quanto sopra:

(il Professionista A) Timbro e firma

………………………………………

Per conferma di quanto sopra:

(il Professionista B) Timbro e firma

………………………………………