

FAC-SIMILE NULLA OSTA PER PASSAGGIO PRATICANTATO AD ALTRO ORDINE
Da consegnare al Consiglio di provenienza entro 30 gg. dal trasferimento

MARCA DA
BOLLO
16 euro

Spett.le
CONSIGLIO PROVINCIALE

OGGETTO : DOMANDA DI NULLA OSTA PER PASSAGGIO AD ALTRO ORDINE

Il/La sottoscritto/a _____

Iscritto/a al registro praticanti di questa provincia al n. _____ dal _____

Nato/a a _____ Il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ in

Via _____ Email _____

Dichiara

di aver trasferito in data _____ il proprio praticantato presso il Professionista

_____ iscritto/a all'Ordine dei _____

_____ della provincia di _____ al

n. _____ dal _____

CHIEDE

il rilascio del NULLA OSTA al passaggio al Consiglio Provinciale di _____

Distinti saluti.

Firma

Allegati:

- Elaborato per il periodo di pratica dal _____ al _____
- Libretto compilato e firmato per il periodo dal _____ al _____
- Dichiarazione cessato rapporto di praticantato da parte del professionista precedente (in marca da bollo)