

Ill.mo  
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di Cagliari  
Viale Trento 94 – 09123 – Cagliari

**Oggetto: Richiesta nulla osta per trasferimento**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto al  
numero \_\_\_\_\_ del Registro dei Tirocinanti  Commercialisti  Esperti Contabili tenuto presso di Voi

**CHIEDE**

Ai sensi del D.M. 143/2009. Art. 9 comma 4, il nulla osta al trasferimento presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ come da documentazione allegata, autorizzando il predetto Ordine a trasmettere tale certificato, quando disponibile, direttamente all'ordine territoriale ricevente.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma Tirocinante** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI ALLEGATI**

- Attestazione di interruzione tirocinio del Dominus e fotocopia del documento di identità del professionista in corso di validità
- Attestazione di ripresa tirocinio svolto presso Dominus iscritto ad altro Ordine territoriale e fotocopia del documento di identità del professionista in corso di validi