

CAMBIO PROFESSIONISTA

AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO DEI PERITI AGRARI
E DEI PERITI AGRARI
LAUREATI DELLA PROVINCIA DI RAGUSA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ cap _____

Via _____ n° _____

Telefono _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ -

Iscritto nel registro praticanti tenuto da Codesto Collegio Provinciale.

COMUNICA

Che dal _____ effettua la pratica professionale a tempo pieno presso lo studio _____

per cambio del professionista;

E dichiara di eseguire diligentemente le disposizioni del nuovo professionista garantendo la massima riservatezza sulle notizie comunque acquisite, e di osservare le norme di etica professionale propria dei liberi professionisti.

A tal fine allega alla presente comunicazione:

- 1) Attestazione semestrale di frequenza del precedente professionista fino alla data di cambio
- 2) Dichiarazione del nuovo professionista di cui all'art. 2 comma 3 d e comma 4 della legge n. 17/90, di avere ammesso il richiedente a frequentare il proprio studio per lo svolgimento della pratica

Data _____

FIRMA
