**ATTESTAZIONE DI FREQUENZA SEMESTRALE PRESSO IL PROFESSIONISTA**

*(da stampare su carta intestata dello studio professionale)*

**Al Consiglio Direttivo**

**Ordine dei Periti Industriali**

**della Provincia Autonoma di Bolzano**

**Piazza Verdi n. 43**

**39100 Bolzano BZ**

**Pec: ordinedibolzano@pec.cnpi.it**

Il/la sottoscritto/a ………………………………….………………………………………………………………..

Codice fiscale………………………………………………………………………………………………………..

Nato/a a …………………………………………………………. il ……………………………………………….

domicilio professionale …………………………….via …………………………………………cap…………...

tel. ………………………..…………………… e-mail ….………………………@...............................................

iscritto/a al Collegio / Ordine di …………………………………………………………………………………...

dal ………………… al n. ……………… specializzazione ……………...………………………………………

**A T T E S T A**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 10.1 della Direttiva sul praticantato che

il Sig./la Sig.ra………………………………………………….. Cod. Fisc. ………………………………………..

nato/a a ………………………………………………………………….. prov. .......…. il ……………………….

residente in ………………….……………… prov. ….. via ………………….……………………….. cap …….

Iscritto/a nel Registro dei Praticanti al n. ………..

**ha frequentato con regolarità e continuità il proprio studio dal …………….. al ……………….**

Data …………………….……….. Firma………………………………..……………………..