

**Al Consiglio Provinciale dell'Ordine dei Consulenti del Lavoro di Reggio Emilia**

**COMUNICAZIONE PRATICANTE DI INTERRUZIONE (MASSIMO NOVE MESI) DEL TIROCINIO PROFESSIONALE - ART. 7 REGOLAMENTO SUL TIROCINIO OBBLIGATORIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ iscritto al n. \_\_\_\_\_ del Registro dei  
praticanti del Consiglio Provinciale di \_\_\_\_\_

COMUNICA

che a decorrere dal \_\_\_\_\_ ha interrotto/interromperà il tirocinio professionale  
e la frequenza presso lo studio del professionista \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo previsto dall'art. 7 del *Regolamento (barrare l'ipotesi che ricorre)*:

- servizio civile e volontariato
- richiamo alle armi
- gravidanza e puerperio
- adozione o affidamento
- assistenza a familiari con handicap ai sensi dell'art. 33 della Legge 104/1992
- motivi di salute dovuti a patologie di particolare gravità
- altri gravi fatti personali che comportino impedimento alla frequenza (dettagliare)  
\_\_\_\_\_
- sospensione disciplinare del professionista
- sospensione disciplinare del tirocinante

Allega dichiarazione del professionista attestante l'interruzione.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma

\_\_\_\_\_