



Ordine dei Periti Industriali e
dei Periti Industriali Laureati
della Provincia di BRESCIA

**PRATICANTI
ATTESTAZIONE DELL'AZIENDA/SOCIETA'
SULLO SVOLGIMENTO PRATICA
(SOSPENSIONE TEMPORANEA)**

Mod. 11

Rev. 1

**Al
Consiglio Direttivo
Ordine dei Periti Industriali
e dei Periti Industriali Laureati
della Provincia di Brescia
Via G. Oberdan, 7
25128 Brescia**

Il sottoscritto Codice fiscale

nato a il

residente in.....viacap.....

in qualità di datore del tirocinio della Società

con sede in via

tel. fax e-mail

A T T E S T A

Sotto la propria responsabilità,
che il per. ind. Cod. Fisc.
nato a prov. il

residente in prov. via cap

iscritto nel Registro dei Praticanti al n.

(*) ha frequentato con regolarità e continuità dal al

SOSPENDE il Tirocinio dal

Motivazione

Data Timbro e Firma del datore del tirocinio

Firma Tirocinante

*N.B. Comunicare all'Ordine entro 15 giorni dalla data di sospensione.
La sospensione non deve superare i 6 mesi.*