**Dichiarazione relativa alla data in cui avverrà il completamento del tirocinio professionale**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………..

nato a ………………………………………………….. in data …………………….

residente in …………………………………………………………………………….

c.a.p. …………… città ………………………………………………. prov. ……….

**DICHIARA**

che il completamento del tirocinio professionale necessario ai fini dell’ammissione agli esami di abilitazione 2020/2021 sezione Marchi avverrà nel lasso temporale tra la data di invio della domanda e la data di svolgimento della prova scritta (9 giugno 2021), specificatamente in data ……………………………...

In fede,

luogo e data …………………………………………………………………………….

Firma del tirocinante ……………………….

Firma del Mandatario ………………………