



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

DICHIARA AI SENSI DEL T.U. 445/2000

- di essersi iscritto alla PRIMA/SECONDA sessione dell'anno _____ all'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di DOTTORE COMMERCIALISTA/ESPERTO CONTABILE;

- di essere in possesso della laurea in _____ (cl. _____)*
conseguita il _____ presso l'Università di _____ ;

- di avere compiuto regolarmente il tirocinio necessario ai fini dell'accesso all'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di DOTTORE COMMERCIALISTA ED ESPERTO CONTABILE, presso l'Ordine di ** _____

VIA/PIAZZA _____ n°. _____ C.A.P. _____ CITTA' _____.

OVVERO

- di terminare il tirocinio il _____ (*entro il giorno precedente la prima prova d'esame*). In tal caso si impegna, non appena terminato, ad inviare una dichiarazione, accompagnata dalla copia di un documento d'identità, con l'indicazione dell'Ordine che ha approvato il tirocinio.

(*) per i titoli conseguiti ai sensi del D.M. 509/99 o del D.M. 270/04 indicare la classe

(**) indicare l'Ordine che ha approvato il periodo di tirocinio

data _____

Firma

Allegati:

- domanda di ammissione (vedi AVVISO)
- copia documento d'identità
- ricevute versamenti