

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

IL/LA SOTTOSCRITTA _____
NATO/A A _____
IL _____
RESIDENTE A _____
INDIRIZZO _____
RECAPITO TELEFONICO _____

AVENDO PRESENTATO DOMANDA PER ADIRE L'ESAME DI STATO DI ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI ESPERTO CONTABILE PER LA _____ SESSIONE DELL'ANNO _____

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCI DICHIARAZIONI MENDACI E' PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI DELL'ART. 46 DPR 445/2000 DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

DI AVER CONSEGUITO LA LAUREA TRIENNALE IN _____
PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI _____
IN DATA _____ RIPORTANDO LA VOTAZIONE DI _____

DI AVER EFFETTUATO IL TIROCINIO (PRESCRITTO DALLA L. 12 FEBBRAIO 1992 N. 183) E DI ESSERE IN POSSESSO DEL RELATIVO CERTIFICATO RILASCIATO DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE PROFESSIONALE DI _____ (CITTA')
INDIRIZZO DEL PREDETTO ORDINE _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, AI SENSI DEL DPR DEL 28 DICEMBRE 2000, N. 445, CHE I DATI RIPORTATI NEL PRESENTE MODULO CORRISPONDONO AL VERO; DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' PENALI DELL' AVER PRODOTTO DICHIARAZIONE MENDACE, NON VERITIERA O CONTENENTE DATI NON PIU' RISPONDENTI A VERITA' E DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE I DATI RIPORTATI NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE SONO SOGGETTI AL CONTROLLO DI VERIDICITA'.

IN ASSENZA DI FIRMA DEL DICHIARANTE IL DOCUMENTO NON HA VALORE.

DATA _____

FIRMA _____

FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA'