

(si prega di scrivere in stampatello)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO
DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA**

AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Il sottoscritto
nato a il
residente in sigla Prov.
Via C.A.P.
telefono - pref. num. cell.
e-mail:
Laureato in presso l'Università di
in data

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'Esame di Stato di abilitazione alla Professione di Dottore Commercialista nella sessione dell'anno

Allega alla presente domanda:

1. fotocopia autenticata del Diploma di Laurea Magistrale o certificato sostitutivo;
2. certificato di compimento di tirocinio rilasciato dal Consiglio dell'Ordine competente;
3. ricevute dei versamenti previsti.

Con osservanza

Li,

.....
(firma dell'interessato)

N.B.: in luogo dei documenti di cui ai punti 1 e 2 può essere presentata dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, artt. 46 e seguenti).

Ai sensi del d.lgs n.196 del 30 giugno 2003, si informa che i dati forniti dal candidato saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura concorsuale.