

**Al Presidente della Commissione esaminatrice degli Esami di Stato
per l'abilitazione all'esercizio della professione di
Dottore Commercialista ed Esperto Contabile**

Il/la sottoscritto/a _____
laureat__ in _____
in data _____ avendo presentato domanda per essere ammess__ a sostenere
l'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di _____
nella _____ sessione dell'anno _____,

dichiara:

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa DPR. 445 del 28/12/2000)

di aver compiuto il tirocinio prescritto dal D.Lgs.28 giugno 2005 n. 139
dal _____ al _____ presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti/Esperti
Contabili di _____ Via/Piazza _____ n° ____
Città _____ C.A.P. _____

di completare il tirocinio prima della data di inizio degli esami;

di essere iscritto/a presso il Registro dei tirocinanti dei Dottori Commercialisti/Esperti Contabili
tenuto dal Consiglio dell'Ordine di _____ Via/Piazza _____ n° ____
Città _____ C.A.P. _____

di essere già iscritto/a alla sezione B dell'Ordine dei Dottori Commercialisti/Esperti Contabili di
_____ Via/Piazza _____ n° ____
Città _____ C.A.P. _____

di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni relative all'esame di Stato, compresi gli esiti
delle prove, verranno effettuate mediante pubblicazione sul sito web dell'Università degli Studi
dell'Insubria e che non verranno effettuate comunicazioni personali ai singoli candidati;

di presentare domanda di ammissione agli esami solo in questa sede.

Varese, _____

(firma)