



**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.....
Laureato/a in
in data.....avendo presentato domanda per essere ammesso/a 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)