

## UNIVERSITA' DEGLI STUDI MAGNA GRAECIA DI CATANZARO

Al Presidente della Commissione  
Giudicatrice per gli esami di Stato di  
abilitazione alla professione di:

- DOTTORE COMMERCIALISTA**  
 **ESPERTO CONTABILE**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in  
via \_\_\_\_\_, domiciliat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in  
via \_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_) Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_ (solo per i laureati nella sede di Catanzaro)

### CHIEDE

Di essere ammesso/a nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_ a sostenere l'esame di Stato per  
l'abilitazione all'esercizio della professione di:

**DOTTORE COMMERCIALISTA (SEZIONE A DELL'ALBO)**

**ESPERTO CONTABILE (SEZIONE B DELL'ALBO)**

*A tal fine, consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni false o mendaci, ferme restando le sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), art. 15, L. n. 183 del 12 novembre 2011 (Legge di stabilità 2012), decade automaticamente dall'iscrizione all'esame, con annullamento di eventuali esiti ottenuti,*

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. n. 445/2000, art.15 della Legge n. 183 del 20/11/2011

#### (solo per chi si iscrive all'esame di Esperto contabile)

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

**Diploma di laurea** in \_\_\_\_\_ (classe 17 - classe 18)

**Diploma di laurea** in \_\_\_\_\_ (classe 28 - classe 33)

**Diploma Universitario** in \_\_\_\_\_

Altro titolo di studio conseguito all'estero, riconosciuto idoneo, da attestare con una dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, 445;

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_.

di aver completato in data \_\_\_\_\_, il prescritto periodo di tirocinio e di aver consegnato la relativa documentazione presso l'Ordine di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**(solo per chi si iscrive all'esame di Dottore commercialista)**

di essere in possesso del seguente titolo di studio

laurea specialistica/magistrale in \_\_\_\_\_  classe \_\_\_\_\_

diploma di laurea rilasciato dalla facoltà di economia secondo l'ordinamento previgente ai decreti emanati in attuazione dell'art. 17, comma 95, della legge 15 maggio 1997, n. 127.

Altro titolo di studio conseguito all'estero, riconosciuto idoneo, da attestare con una dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;

conseguito presso: \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_.

di aver completato in data \_\_\_\_\_, il prescritto periodo di tirocinio e di aver consegnato la relativa documentazione presso l'Ordine di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a alla sezione B dell'Albo dei Dottori commercialisti e degli esperti contabili di \_\_\_\_\_

**Per tutti i partecipanti**

**dichiara inoltre:**

di non aver presentato domanda di ammissione all'esame di Stato di abilitazione in altra sede per la presente sessione;

di sostenere l'esame di Stato di abilitazione alla professione di dottore commercialista/esperto contabile per la prima volta;

di avere sostenuto con esito negativo l'esame di Stato nella \_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_;

di essere risultato/a assente, nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_.

**ALLEGA**

i seguenti documenti:

1.  fotocopia documento d'identità firmata;

2.  ricevute dei seguenti versamenti:

a. **€ 49,58 c/c postale 1016** intestato a: Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche (cedola con la causale del versamento: tassa di ammissione agli Esami di Stato di abilitazione alla professione di dottore commercialista/esperto contabile);

b. **€ 300,00 c/c postale 855882** intestato all'Università degli Studi di Catanzaro (cedola con la causale del versamento). (Specificare causale: Esame di Stato di abilitazione professionale di dottore commercialista/esperto contabile);

Data,

Firma \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto/a ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003 e, in particolare, riguardo ai diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati personali forniti con la presente domanda e con i relativi allegati saranno trattati per le sole finalità connesse e strumentali allo svolgimento dell'esame di Stato e all'eventuale gestione del rapporto con l'Università, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, e di prestare il proprio consenso al suddetto trattamento. Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati e diffusi nel rispetto del D. Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura anche relativamente all'eventuale pubblicazione degli elenchi dei candidati e valutazione finale della commissione.*

Data,

Firma \_\_\_\_\_