

Al Presidente della Commissione
Esami di Stato di Abilitazione all'esercizio della
Professione per Dottore Commercialista
ed Esperto Contabile
Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro,
Viale Europa – Località Germaneto

**DOMANDA DI ESONERO DALLA PRIMA PROVA DELL'ESAME DI STATO PER
L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI ESPERTO CONTABILE**

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

via _____

telefono cellulare _____ e-mail _____

C H I E D E

di essere esonerato/a dalla prima prova dell'esame di Stato per l'abilitazione alla professione di :

ESPERTO CONTABILE (comma 3 art. 47 D.Lgs. 139/2005)

prima sessione seconda sessione dell'anno _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e consapevole che dichiarando il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato)

• di avere conseguito la laurea in _____

_____ classe _____, in data _____ con la

votazione _____ presso la Facoltà _____

dell'Università degli Studi di _____;

o che conseguirà la suddetta laurea entro il _____;

- che la suddetta laurea rientri in un corso di studi realizzato sulla base di una Convenzione tra Consiglio dell'Ordine territoriale e Università;
- di essere in possesso dei requisiti, previsti dalla Convenzione quadro del 13/10/2010 stipulata tra il MIUR e CNDCEC ;
- di avere sostenuto, durante il percorso formativo per il conseguimento della laurea di primo livello, gli esami sotto indicati, appartenenti ai Settori scientifico- disciplinari indicati dalla Convenzione quadro, per beneficiare dell'esenzione:

Esperto Contabile - Sez. B

Crediti formativi corsi di laurea classe L 18 – L 33 – classe 17 e 28

Settore Scientifico Disciplinare	Esame sostenuto	Data	Voto	CFU
SECS-P/07 Economia Aziendale				
Totale CFU (almeno 24 crediti)				

Settore Scientifico Disciplinare	Esame sostenuto	Data	Voto	CFU
SECS-P/08 Economia e gestione delle imprese				
SECS-P/09 Finanza Aziendale				
SECS-P/10 Organizzazione Aziendale				
SECS-P/11 Economia degli intermediari finanziari				
Totale CFU (almeno 15 crediti)				

Luogo e data _____

FIRMA

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità