

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI MAGNA GRAECIA DI CATANZARO**

**Magnifico Rettore dell'Università degli  
Studi Magna Graecia  
Ufficio Protocollo  
Viale Europa loc. Germaneto  
Campus Universitario "Salvatore Venuta"  
88100 Catanzaro**

\_\_l\_\_ 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)

**C H I E D E**

Di essere ammesso/a nella \_\_\_\_ **sessione dell'anno 2024** a sostenere:

**L'ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE  
DI DOTTORE COMMERCIALISTA (SEZIONE A DELL'ALBO)**

**L'ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE  
DI ESPERTO CONTABILE (SEZIONE B DELL'ALBO)**

**LE PROVE INTEGRATIVE PER L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI REVISORI  
LEGALI**

*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 (Legga di stabilità 2012), decade automaticamente dall'iscrizione all'esame, con annullamento di eventuali esiti ottenuti,*

**A) (per coloro che si iscrivono all'esame di Dottore commercialista)**

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, art. 15 della legge n. 183 del 20/11/2011

- 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, 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, n. 445 \_\_\_\_\_;

**CONSEGUITO PRESSO:** \_\_\_\_\_

**IN DATA** \_\_\_\_\_ **CON VOTI** \_\_\_\_\_

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

-  di dover completare il prescritto periodo di tirocinio, per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di Dottore commercialista, entro il \_\_\_\_\_ e si impegna a consegnare a codesta Amministrazione, prima dell'inizio dello svolgimento degli esami, l'attestato di compiuto tirocinio;

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

## **B) (per coloro che si iscrivono all'esame di Esperto contabile)**

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, art. 15 della Legge n. 183 del 20/11/2011

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

**Diploma di laurea** in \_\_\_\_\_ (classe 17 - classe L18)

**Diploma di laurea** in \_\_\_\_\_ (classe 28 - classe L33)

**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 iniziato in data \_\_\_\_\_ e di aver consegnato la relativa documentazione presso l'Ordine di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

-  di dover completare il prescritto periodo di tirocinio, per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di Esperto contabile, entro il \_\_\_\_\_ e si impegna a consegnare, prima dell'inizio dello svolgimento degli esami, l'attestato di compiuto tirocinio;

## **C) (per coloro che intendono abilitarsi alla professione di dottore commercialista/esperto contabile ed intendono espletare le prove integrative per l'iscrizione al registro dei Revisori legali)**

COMPILARE ANCHE UNA DELLE SEZIONI SOPRA ELENcate (A oppure B)

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, art.15 della Legge n. 183 del 20/11/2011

-  di aver completato il tirocinio per l'accesso all'esercizio dell'attività di revisore legale di cui al D.M. n. 146 del 25 giugno 2012 in data \_\_\_\_\_;

-  di aver completato il tirocinio per l'accesso all'esercizio dell'attività di revisore legale di cui al D.M. n. 146 del 25 giugno 2012 in data \_\_\_\_\_;

- di dover completare il tirocinio per l'accesso all'esercizio dell'attività di revisore legale di cui al D.M. n. 146 del 25 giugno 2012 entro il \_\_\_\_\_ e si impegna a consegnare, prima dell'inizio dello svolgimento delle prove integrative, l'attestato di compiuto tirocinio;
- di non aver presentato domanda per lo svolgimento della prova integrativa di Revisore legale presso altra sede per la presente Sessione.

**D) (per coloro che hanno già superato l'esame di Stato di cui agli artt. 46 e 47 del D. Lgs. 28 giugno 2005 n. 139 e intendono espletare solo le prove integrative per l'iscrizione al registro dei Revisori legali)**

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, art.15 della Legge n. 183 del 20/11/2011

- di aver conseguito l'abilitazione alla professione di:  
 DOTTORE COMMERCIALISTA     ESPERTO CONTABILE  
presso l'Università \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ sessione  
dell'anno \_\_\_\_\_
- di avere diritto all'esonero dalle singole prove ai sensi dell'art. 11, comma 1, del decreto del Ministero della Giustizia del 19 gennaio 2016, n. 63;
- di aver completato il tirocinio per l'accesso all'esercizio dell'attività di revisore legale di cui al D.M. n. 146 del 25 giugno 2012 in data \_\_\_\_\_;
- di dover completare il tirocinio per l'accesso all'esercizio dell'attività di revisore legale di cui al D.M. n. 146 del 25 giugno 2012 entro il \_\_\_\_\_ e si impegna a consegnare, prima dell'inizio dello svolgimento delle prove integrative, l'attestato di compiuto tirocinio;
- di non aver presentato domanda per lo svolgimento della prova integrativa di Revisore legale presso altra sede per la presente Sessione;
- di sostenere la prova integrativa per l'iscrizione al registro dei Revisori legali per la prima volta.

**PER TUTTI I PARTECIPANTI AGLI ESAMI DI STATO DOTTORE  
COMMERCIALISTA/ESPERTO CONTABILE**  
**dichiara inoltre :**

**sotto la propria responsabilità**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, art. 15 della Legge n. 183 del 20/11/2011

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

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

ovvero

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:

- fotocopia fronte/retro del documento d'identità firmata;
- ricevute dei seguenti pagamenti:

€ 49,58 c/c postale 1016 intestato a: Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse scolastiche (cedola con la causale del versamento: Partecipazione esame Stato abilitazione professione dottore commercialista/esperto contabile/Prova Integrativa Revisore legale – anno 2024 \_\_\_\_\_\* sessione);

€ 300,00 mediante pagoPA al seguente link <https://web.unicz.it/it/page/iban-e-pagamenti-informatici>, sezione “Per incassi da privati, Enti NON di Tesoreria Unica, Organismi Internazionali” all'Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro – Amministrazione Centrale quale “**contributo per la partecipazione esame di Stato di abilitazione Dottore Commercialista/Esperto Contabile anno 2024 \_\_\_\_\_\* sessione**”;

€ 400,00 mediante pagoPA al seguente link <https://web.unicz.it/it/page/iban-e-pagamenti-informatici>, sezione “Per incassi da privati, Enti NON di Tesoreria Unica, Organismi Internazionali” all'Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro – Amministrazione Centrale quale “**contributo per la partecipazione esame di Stato di abilitazione alla professione di Dottore Commercialista/Esperto Contabile e Prove integrative Revisore legale anno 2024 \_\_\_\_\_\* sessione**”;

€ 100,00 mediante pagoPA al seguente link <https://web.unicz.it/it/page/iban-e-pagamenti-informatici>, sezione “Per incassi da privati, Enti NON di Tesoreria Unica, Organismi Internazionali” all'Università degli studi Magna Graecia di Catanzaro – Amministrazione Centrale quale “**contributo per la partecipazione Prove integrative Revisore legale - anno 2024 \_\_\_\_\_\* sessione**”.

certificato di compimento del tirocinio professionale per l'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista/esperto contabile rilasciato dal competente Ordine professionale;

attestato di compiuto tirocinio per l'accesso all'esercizio dell'attività di revisore legale/dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante l'assolvimento del tirocinio;

certificazione ex lege attestante la necessità di usufruire di particolari ausili o tempi più prolungati per lo svolgimento delle prove.

\* specificare “I” ovvero “II” sessione

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

l sottoscritt\_\_ dichiara di essere a conoscenza, del fatto che il titolare del trattamento, l'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro (P.I. 02157060795 - C.F. 97026980793), con sede in Viale Europa - 88100 CATANZARO (tel. 0961 3694001– PEC: protocollo@cert.unicz.it), tratta i propri dati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@unicz.it come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede dell'Università, di cui il sottoscritto dichiara di aver preso visione sul sito istituzionale <https://web.unicz.it>.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_