



Al Presidente della Commissione Esami di Stato di abilitazione alla professione di

**DOTTORE COMMERCIALISTA**

**ESPERTO CONTABILE**

**SESSIONE AUTUNNALE ANNO 2022**  
(Compilare in STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000;

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

• **in possesso dei seguenti titoli di studio:**

Laurea V.O. in .....  
conseguita in data ..... con votazione di ...../..... presso l'Università.....

Laurea in ..... afferente alla classe  
 n. 17  
 n. 28  
 n. L-18  
 n. L-33  
conseguita in data ..... con votazione di ...../..... presso l'Università.....

Laurea Specialistica/Magistrale in ..... afferente alla classe  
 n. 64/S  
 n. 84/S  
 n. LM-56  
 n. LM-77  
conseguita in data ..... con votazione di ...../..... presso l'Università.....

**Conferma** quanto dichiarato nella domanda di ammissione telematica e dichiara:

**TIROCINIO**

di aver iniziato il tirocinio professionale in data \_\_\_\_\_;

di aver completato il tirocinio professionale in data \_\_\_\_\_ e di essere in possesso del relativo certificato rilasciato dall'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di \_\_\_\_\_;

**ovvero**

di aver completato il tirocinio professionale in data \_\_\_\_\_ e di essere in attesa del rilascio del relativo certificato rilasciato dall'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di \_\_\_\_\_;

**ovvero**

di completare il tirocinio professionale **entro il** \_\_\_\_\_, ovvero prima e non oltre la data di inizio degli Esami di Stato per cui ha chiesto l'ammissione presso l'Ordine dei dottori commercialisti ed esperti contabili di \_\_\_\_\_.



**ESONERO PRIMA PROVA**

(COMPILARE NEL CASO DI RICHIESTA DI ESENZIONE PRIMA PROVA SCRITTA)

**Chiede**

di essere esonerato dalla prima prova scritta dell'Esame di Stato di:

Dottore commercialista  Esperto Contabile

in quanto iscritto presso l'albo professionale di \_\_\_\_\_ sez. B al n. di registro \_\_\_\_\_;

in quanto ha conseguito il titolo di studio **all'esito** di uno dei corsi di laurea realizzati sulla base della convenzione fra l'Università di ..... e l'Ordine Provinciale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di.....ed essere in possesso dei requisiti richiesti per l'esonero.

**Prende atto che saranno effettuati controlli circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive e, conformemente a quanto previsto dalla normativa sull'autocertificazione, qualora esse non corrispondessero al vero, l'esame potrà essere invalidato e potranno essere applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000.**

Inoltre, il/la sottoscritto/a:

- prende atto che il mancato pagamento del **“contributo ammissione esami di Stato” di 160,00 € comporterà l'esclusione dalla partecipazione all'esame di Stato.**
- prende atto che completando l'iscrizione accetta il Bando nella sua interezza;
- **in caso di iscrizione alla seconda sessione**, dichiara di aver già effettuato il pagamento del **“contributo ammissione esami di Stato” di 160,00 €** per la partecipazione alla **prima sessione del medesimo anno solare** ed essere risultato assente: **SÌ**  **NO**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675 i dati personali trasmessi dai candidati saranno trattati per le finalità di gestione della procedura; in qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art. 13 della predetta legge nei confronti del titolare dei dati personali. **SÌ**  **NO**

La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **“TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA”**.

In particolare:

I dati riportati dal candidato assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese ai sensi dell'art. 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'art. 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Brescia, \_\_\_\_\_

Firma