

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**RESA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000**

**PER COLORO CHE INTENDONO PARTECIPARE ALL'ESAME DI STATO PER DOTTORE COMMERCIALISTA/  
ESPERTO CONTABILE**

**(da compilare in stampatello)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver svolto il tirocinio professionale prescritto dalla normativa vigente in materia per l'accesso all'esame di Stato e di essere iscritto nel registro dei praticanti tenuto dal Consiglio dell'Ordine di \_\_\_\_\_

**Ovvero**

di ultimare in data \_\_\_\_\_ il predetto tirocinio professionale e di essere iscritto nel registro dei praticanti tenuto dal Consiglio dell'Ordine di \_\_\_\_\_

riservandosi di produrre apposita dichiarazione sostitutiva attestante l'avvenuto compimento del suddetto tirocinio, prima dell'inizio delle prove, a **pena di esclusione dalla prova abilitante.**

**PER I PORTATORI DI HANDICAP**

di aver necessità, durante lo svolgimento delle prove, del seguente ausilio \_\_\_\_\_ e/o dei tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_ in quanto **portatore di handicap.**

**DICHIARA INOLTRE**

di aver diritto all'esonero dal sostenere il colloquio che verte sulle materie della I Area tematica, avendo conseguito un titolo di laurea all'esito di un corso di studi realizzato sulla base della Convenzione di cui all'art. 43 del D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139: Convenzione stipulata tra l'Ordine Territoriale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_ e l'Università di \_\_\_\_\_;

di aver diritto all'esonero dal sostenere il colloquio che verte sulle materie della I Area tematica in quanto già iscritto all'Ordine professionale di \_\_\_\_\_ nella sez. B dell'Albo;

di aver presentato a codesto Ateneo, nella precedente sessione, domanda di partecipazione per lo stesso esame di Stato e **di essere risultato assente.**

Caserta

In Fede

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**RESA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000**

**PER COLORO CHE INTENDONO PARTECIPARE ALL'ESAME DI STATO PER DOTTORE COMMERCIALISTA/  
ESPERTO CONTABILE E REVISORE LEGALE**

**(da compilare in stampatello)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver svolto il tirocinio professionale prescritto dalla normativa vigente in materia per l'accesso all'esame di Stato e di essere iscritto nel registro dei praticanti tenuto dal Consiglio dell'Ordine di \_\_\_\_\_

**Ovvero**

di ultimare in data \_\_\_\_\_ il predetto tirocinio professionale e di essere iscritto nel registro dei praticanti tenuto dal Consiglio dell'Ordine di \_\_\_\_\_

**Esclusivamente per coloro i quali intendono sostenere anche le prove integrative per l'abilitazione all'esercizio di Revisore Legale:**

di aver svolto il tirocinio professionale prescritto dalla normativa vigente in materia per l'accesso alle prove integrative per l'abilitazione all'esercizio di Revisore Legale

**Ovvero**

di ultimare in data \_\_\_\_\_, il tirocinio professionale per l'accesso alle prove integrative per l'abilitazione all'esercizio di Revisore Legale riservandosi di produrre apposita dichiarazione sostitutiva attestante l'avvenuto compimento dei suddetti tirocini, prima dell'inizio delle prove, **a pena di esclusione dalla prova abilitante.**

**PER I PORTATORI DI HANDICAP**

di aver necessità, durante lo svolgimento delle prove, del seguente ausilio \_\_\_\_\_ e/o dei tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_ in quanto **portatore di handicap.**

**DICHIARA INOLTRE**

di aver diritto all'esonero dal sostenere il colloquio che verte sulle materie della I Area tematica, avendo conseguito un titolo di laurea all'esito di un corso di studi realizzato sulla base della Convenzione di cui all'art. 43 del D.Lgs. 28 giugno 2005, n. 139: Convenzione stipulata tra l'Ordine Territoriale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_ e l'Università di \_\_\_\_\_;

di aver diritto all'esonero dal sostenere il colloquio che verte sulle materie della I Area tematica in quanto già iscritto all'Ordine professionale di \_\_\_\_\_ nella sez. B dell'Albo;

di aver presentato a codesto Ateneo, nella precedente sessione, domanda di partecipazione per lo stesso esame di Stato e **di essere risultato assente.**

Caserta

In Fede

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**RESA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000**

**PER COLORO CHE INTENDONO PARTECIPARE SOLO ALLE PROVE INTEGRATIVE PER REVISORE LEGALE  
(da compilare in stampatello)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista o Esperto Contabile conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_;

di aver svolto il tirocinio professionale prescritto dalla normativa vigente in materia per l'accesso alle prove integrative per l'abilitazione all'esercizio di Revisore Legale

**Overo**

di ultimare in data \_\_\_\_\_ il predetto tirocinio professionale e di essere iscritto nel registro dei praticanti tenuto dal Consiglio dell'Ordine di \_\_\_\_\_

riservandosi di produrre apposita dichiarazione sostitutiva attestante l'avvenuto compimento del suddetto tirocinio, prima dell'inizio delle prove, **a pena di esclusione dalla prova abilitante.**

**PER I PORTATORI DI HANDICAP**

di aver necessità, durante lo svolgimento delle prove, del seguente ausilio \_\_\_\_\_ e/o dei tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_ in quanto **portatore di handicap.**

**DICHIARA INOLTRE**

di aver presentato a codesto Ateneo, nella precedente sessione, domanda di partecipazione per lo stesso esame di Stato e **di essere risultato assente.**

Caserta

In Fede