

Dottore CommercialistaDOMANDA DI AMMISSIONE NELLA SESSIONE 1^ 2^ DELL'ANNO **2017**Al Presidente della Commissione
Esami di stato

Numero di matricola (Riservato ai Candidati laureati a L'Aquila) _____ (6 cifre)

L_____ sottoscritt _____

Nat il ____/____/____ a _____ PROV. _____

NAZIONE: _____ SESSO F M C.F.: _____

Recapito postale: Via _____ n° _____ CAP _____

Citta' _____ Prov _____

Telefono ____/____/____ Cellulare: ____/____/____

e-mail _____@_____

CHIEDEdi essere ammess_____ a sostenere l'esame di abilitazione all'esercizio della professione, ai fini dell'iscrizione nell'Albo Professionale dell'Ordine dei Dottori Commercialisti nella **SEZIONE A**.

Il Sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000 di essere in possesso di:

TITOLO DI STUDIO: Laurea previgente al DM 509/1999 in _____ Laurea specialistica/magistrale in _____
della Classe _____

Conseguita presso l'Università di _____

In data ____/____/____ con voti ____/____

PRATICANTATO (*È obbligatorio aver svolto un tirocinio pratico di almeno 18 mesi compiuto presso lo studio di un dottore commercialista, ai sensi del D.P.R. 137 del 7 agosto 2012*) concluso è in corso di svolgimento (*terminerà prima dell'inizio delle prove*)

Svolto dal ____/____/____ al ____/____/____ presso lo studio di un Dottore Commercialista

iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____

Dichiara inoltre di **AVERE / NON AVERE** (*barra la voce che non interessa*) sostenuto precedentemente l'esame di Abilitazione nell'____sequent____ session_____ nella sede di _____■ **Allega:**

- Ricevuta del versamento della tassa di ammissione di **€ 49,58** da effettuarsi sul C/C Postale
- n. 1016** a favore dell'Uff. Reg. Concessioni Governative di Roma – Tasse scolastiche;
- Ricevuta del versamento del contributo di **€ 154,94**, da effettuarsi con **bonifico bancario** sul conto intestato **all'Università degli Studi dell'Aquila:**
Codice IBAN: **IT 57 V 05387 03601 000000198060**
- _____
- _____
- _____

L'Aquila, _____

Firma del candidato



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

RICHIESTA DI ESONERO DALLA PRIMA PROVA SCRITTA DELL'ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a (cognome)(nome)..... M F
nato/a aprov.il ___/___/_____

chiede

di ottenere l'**esonero dalla prima prova scritta** dell'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di **Dottore Commercialista** della sessione dell'anno

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e che l'amministrazione universitaria potrà effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 dello stesso D.P.R.

dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla convenzione quadro stipulata fra il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ed il Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili in data 13 ottobre 2010, ed in particolare:
- di essere in possesso della laurea triennale in.....classe.....
conseguita presso l'Università diin data ___/___/_____ con voto ___/___
- di essere in possesso della laurea specialistica/magistrale in
affidente alla classe: 64/S (scienze dell'economia), 84/S (scienze economico- aziendali), LM-56 (scienze dell'economia) o LM-77 (scienze economico-aziendali), conseguita presso l'Università di in data ___/___/_____ con voto ___/___ (o di avere presentato domanda di laurea ed impegnarsi a conseguire il titolo entro i termini previsti per l'iscrizione all'Esame di Stato per la sessione interessata).
- di aver acquisito durante il proprio percorso formativo i crediti formativi nei relativi settori scientifico-disciplinari, così come previsto dagli artt. 3 e 4 della suddetta convenzione:

| Contenuto del corso di laurea triennale - Ambiti disciplinari | Crediti formativi |
|--|--------------------------|
| SECS-P/07 Economia aziendale | Almeno 24 crediti |
| 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 | Almeno 15 crediti |
| Contenuti del corso di laurea magistrale - Ambiti disciplinari | Crediti formativi |
| SECS-P/07 Economia aziendale | Almeno 18 crediti |
| 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 | Almeno 9 crediti |
| IUS /04 Diritto commerciale IUS /05 Diritto dell'economia IUS /12 Diritto tributario IUS /15 Diritto processuale civile IUS /17 Diritto penale | Almeno 21 crediti |

Data

Firma

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la presente dichiarazione non necessita di autentica della sottoscrizione in quanto:

- La firma è stata apposta in presenza del dipendente incaricato a ricevere il documento
- Il documento è stato sottoscritto e trasmesso unitamente alla fotocopia del documento di identità del sottoscrittore