

**Esperto Contabile**DOMANDA DI AMMISSIONE NELLA SESSIONE  1^  2^ DELL'ANNO \_\_\_\_\_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

Recapito postale: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Citta' \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE**di essere ammess\_\_\_ a sostenere l'esame di abilitazione all'esercizio della professione, ai fini dell'iscrizione nell'Albo Professionale dell'Ordine nella **SEZIONE B**.

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

**Titolo di studio:** Diploma di Laurea di 1° livello in \_\_\_\_\_  
della Classe \_\_\_\_/\_\_\_\_ Diploma universitario, previgente al DM 509/1999 in \_\_\_\_\_

Conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_/\_\_\_\_

**PRATICANTATO di 3 anni**  concluso  è in corso di svolgimento  
(terminerà prima dell'inizio della sessione di esami)

Svolto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso lo studio di un Dottore Commercialista

iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti 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:**

1. 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;
2. Ricevuta del versamento del contributo di **€ 154,94**, da effettuarsi con bonifico bancario a favore dell'Università degli studi dell'Aquila, sul **C/C/B -BANCA DI ROMA 03002 03601 000000371670 - IBAN IT 71 N 03002 03601 000000371670 Codice Ente 5964;**
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

L'Aquila, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del candidato