

Dottore CommercialistaDOMANDA DI AMMISSIONE NELLA SESSIONE 1^ 2^ DELL'ANNO 2013Al 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 _____@_____

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 **AVERE / NON AVERE** (barra la voce che non interessa) ottenuto l'iscrizione nella Sezione B e 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 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:**

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** sul conto intestato **all'Università degli Studi dell'Aquila**:
Codice IBAN: **IT 57 V 05387 03601 000000198060**
3. _____
4. _____
5. _____

L'Aquila, _____

Firma del candidato