

Esperto ContabileDOMANDA DI AMMISSIONE NELLA SESSIONE 1^ 2^ DELL'ANNO 2010Al 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° _____ C AP _____

Citta' _____ Prov _____

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

e-mail _____@_____

CHIEDEdi essere ammesso___ 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: Laurea triennale 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:**

- 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 Bic Swift: **BROMITR1A21** - Agenzia: **L'Aquila/Duomo**
Codice Ente Amm.ne centrale: **9005964** - Codice IBAN: **IT 38 I 02008 03603 000400240569**;
- _____
- _____
- _____

L'Aquila, _____

Firma del candidato