

ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI

## Dottore Commercialista

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 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 di 2° livello in \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_/S \_\_\_\_\_

Conseguita 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