

Esonero prima prova.

Possono fare richiesta di esonero dalla prima prova per la professione di Dottore Commercialista:

- 1) coloro che sono iscritti alla Sezione B dell'Albo – (art. 46 c. 3 d.l. 139/05).
- 2) coloro che hanno conseguito un titolo di studio all'esito del corso di laurea realizzato sulla base della convenzione tra gli Ordini provinciali di Messina e questa Università.
- 3) coloro che hanno conseguito un titolo di studio all'esito di uno dei corsi di laurea realizzati sulla base contenute nell'accordo siglato dall'Ateneo presso il quale è stato conseguito il titolo di laurea e l'Ordine territoriale competente. E' onere dei candidati accertarsi del possesso dei requisiti di esenzione rivolgendosi alle segreterie studenti presso le Università ove si è conseguito il titolo di ammissione.

Nelle more di conferma dei requisiti da parte dell'Università di provenienza, il candidato è esonerato con riserva.

Di seguito la modulistica relativa a ciascun caso

Università degli Studi di Messina

MODULO 1 - RICHIESTA ESONERO iscritti sez. B

Al Presidente Commissione Esami di Stato per
Dottore Commercialista ed Esperto Contabile
___ sessione anno 202__

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C. F. _____ Laureato in _____
classe _____ presso l'Università degli Studi di _____
e-mail _____, in riferimento alla propria domanda di ammissione
all'esame di Stato di Abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista per la ___
Sessione dell'anno 202__,

CHIEDE

di essere esonerato dalla prima prova scritta dell'esame di Stato di abilitazione all'esercizio della
professione di Dottore Commercialista.

A tal fine,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- di essere iscritto nella sezione B dell'albo presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti
Contabili di _____

- di aver conseguito l'abilitazione alla professione di Esperto Contabile nell'anno _____ sessione
___ presso l'Università degli Studi di _____

- di essere consapevole che l'amministrazione provvederà alla verifica delle dichiarazioni rese e
conformemente a quanto previsto dalla normativa dell'autocertificazione, qualora fossero
mendaci, l'esame sarà annullato e potranno essere applicate le sanzioni penali previste dall'art 76
del DPR 445 del 28-12-2000

luogo e data

firma

L'Università degli Studi di Messina (Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo è effettuato conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679, per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza

N.B. Non sarà presa in considerazione eventuale documentazione non richiesta.

Da inviare a protocollo@unime.it. entro la data di scadenza dell'iscrizione all'esame

Università degli Studi di Messina

MODULO 2 - RICHIESTA ESONERO laureati presso questo Ateneo

Al Presidente Commissione Esami di Stato per
Dottore Commercialista ed Esperto Contabile
__ sessione anno 202__

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ C.F. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere esonerato dalla prima prova dell'Esame di Stato per Dottore Commercialista

A tal fine,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Convenzione fra l' Università di Messina e gli ODCEC della Provincia di Messina per l'esenzione dalla prima prova scritta dell'esame di Stato per Dottore Commercialista;

- di aver conseguito la laurea triennale nella classe L18 – Scienza dell'economia e della gestione aziendale all'esito del corso di studi denominato "Economia Aziendale";

- di aver conseguito la laurea magistrale nella classe LM 77 –Scienze economico aziendali, all'esito del corso di studi denominato -Consulenza e gestione d'impresa (curriculum –Consulenza e professione);

- di essere consapevole di essere esonerato dalla prima prova scritta con riserva, in attesa che questa amministrazione provveda alla verifica delle dichiarazioni rese e di andare incontro all'annullamento dell'esame in caso di dichiarazioni mendaci oltre all'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

luogo e data

firma

L'Università degli Studi di Messina (Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo è effettuato

conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679, per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza

N.B. Non sarà presa in considerazione documentazione non richiesta

Da inviare a protocollo@unime.it, entro la data di scadenza dell'iscrizione all'esame

Università degli Studi di Messina

MODULO 3 - RICHIESTA ESONERO laureati presso altri Atenei

Al Presidente Commissione Esami di Stato per
Dottore Commercialista ed Esperto Contabile
___ sessione anno 202__

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ e-mail _____ Laureato in _____
Classe _____ il _____ presso l'Università degli Studi di _____
in riferimento alla propria domanda di ammissione all'esame di Stato di Abilitazione all'esercizio
della professione di Dottore Commercialista per la ___ Sessione dell'anno 202___,

CHIEDE

di essere esonerato dalla prima prova scritta dell'esame di Stato di abilitazione all'esercizio della
professione di Dottore Commercialista.

A tal fine,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Accordo stipulato tra l'Ordine Provinciale dei
Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____
e l'Università degli Studi di _____ in merito all'esonero dalla
prima prova scritta;

- di aver conseguito la laurea magistrale/spec. in _____ Classe _____
il _____

- di aver conseguito la laurea triennale in _____ Classe _____ presso
l'Università di _____ il _____

- di essere consapevole di essere esonerato dalla prima prova scritta con riserva, in attesa che questa
amministrazione provveda alla verifica delle dichiarazioni rese e di andare incontro

all'annullamento dell'esame in caso di dichiarazioni mendaci oltre all'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

luogo e data

firma

L'Università degli Studi di Messina (Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo è effettuato conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679, per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza.

N.B. Non sarà presa in considerazione documentazione non richiesta

Da inviare a protocollo@unime.it. entro la data di scadenza dell'iscrizione all'esame