



Università degli Studi
di Messina

mod. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome e nome)

nato/a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n. _____

C. F. _____ E-mail _____ Cell. _____

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

Dichiara

- Di aver conseguito la laurea in _____ presso l'Università di _____ il _____
- Di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio professionale di
Dottore Commercialista **Esperto Contabile**
nell'anno sessione..... presso l'Università degli Studi di.....
- Di presentare contestualmente presso questo Ateneo, domanda di partecipazione all'esame di Stato per **Dottore Commercialista** **Esperto Contabile**
- Di essere in possesso dell'attestato di compiuto tirocinio, previsto dal regolamento di cui all'art. 3, comma 8 del decreto legislativo 27 gennaio 2010 n. 39 adottato con decreto n. 146 del 25 giugno 2012.
- Di concludere il tirocinio, secondo quanto previsto dal regolamento sopra citato in datae di consegnare entro l'inizio della prima prova integrativa attestato di compiuto tirocinio.

Il sottoscritto è consapevole che in caso il tirocinio terminasse, o tale conclusione fosse attestata dal MEF, dopo la data prevista dalla commissione giudicatrice per la prima prova integrativa, non si può presentare all'esame. (Il pagamento del contributo sarà ritenuto valido per la successiva sessione).



- Di aver diritto all'esonero dalle singole prove ai sensi dell'art. 11 comma 1, del decreto 19-1-2016 n. 63.

(Contrassegnare con X le caselle utili)

- Di aver preso visione del Bando pubblicato da questa Università per gli esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio professionale anno 2021, del decreto 19-1-2016 n. 63 e delle informazioni sulle prove integrative pubblicate su questo link.
- Di presentare domanda di ammissione agli esami solo in questa sede Universitaria e solo per l'esercizio di questa professione.

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

Da allegare obbligatoriamente sulla pagina esse3 durante l'iscrizione