



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 dagli argomenti della 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.