



**Al Presidente della Commissione esaminatrice degli Esami di Stato  
per l'abilitazione all'esercizio della professione di  
Dottore Commercialista ed Esperto Contabile**

Il/la sottoscritto/a.....  
Laureato/a in .....  
in data ..... avendo presentato domanda per essere ammesso/a a sostenere l'Esame  
di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di ..... nella .....  
sessione dell'anno .....,

**DICHIARA:**

*(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa DPR. 445 del 28/12/2000)*

- di aver compiuto il tirocinio prescritto dal D.Lgs.28 giugno 2005 n. 139 dal ..... al ..... presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti/Esperti Contabili di ..... Via/Piazza ..... n° ..... Città ..... C.A.P. ....
- di completare il tirocinio prima della data di inizio degli esami;
- di essere iscritto/a presso il Registro dei tirocinanti dei Dottori Commercialisti/Esperti Contabili tenuto dal Consiglio dell'Ordine di ..... Via/Piazza ..... n° ..... Città ..... C.A.P. ....
- di essere già iscritto/a alla sezione B dell'Ordine dei Dottori Commercialisti/Esperti Contabili di ..... Via/Piazza ..... n° ..... Città ..... C.A.P. ....
- di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni relative all'esame di Stato, compresi gli esiti delle prove, verranno effettuate mediante pubblicazione sul sito web dell'Università degli Studi dell'Insubria e che non verranno effettuate comunicazioni personali ai singoli candidati;
- di presentare domanda di ammissione agli esami solo in questa sede.

Varese, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma)*