

Università degli Studi di Napoli "Parthenope"



Esami di Stato anno 2011

Al Presidente della Commissione esaminatrice degli Esami di Stato di abilitazione alla professione
di **Esperto contabile**

Il/La Sottoscritto/a

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000;

Cognome	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	Sesso	<input type="text"/> M <input type="text"/> F
Comune di nascita	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> <input type="text"/> CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> <input type="text"/> CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/> <input type="text"/>
Recapito telefonico	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

Chiede

di essere ammesso a sostenere l'esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di
Esperto contabile (sezione B dell'Albo) nella

I sessione

dell'anno 2011

II sessione

dell'anno 2011

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 n. 445/2000)

Sez. 1: Titolo di studio

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Conseguito presso l'Università di _____

Data di conseguimento _____ Voto di laurea _____/110

___ / ___ / ___

Sez. 2: Tirocinio

di aver completato il tirocinio professionale in data _____ e di essere in possesso del relativo certificato rilasciato dall'Ordine dei Ragionieri di _____

ovvero dall'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di _____;

ovvero

di aver completato il tirocinio professionale in data _____ e di essere in attesa del rilascio del relativo certificato rilasciato dall'Ordine dei Ragionieri di _____;

ovvero dall'Ordine dei dottori commercialisti ed esperti contabili di _____;

ovvero

di completare il tirocinio professionale **entro il** _____, ovvero prima e non oltre la data di inizio degli Esami di Stato per cui ha chiesto l'ammissione presso l'Ordine dei Ragionieri di _____ ovvero l'Ordine dei dottori commercialisti ed esperti contabili di _____;

Dichiara inoltre

di presentare domanda di ammissione agli esami solo in questa sede
di aver preso visione dell'Ordinanza Ministeriale del **22 marzo 2011**, pubblicata sul sito del Ministero dell'Università e della ricerca;

di essere edotto sulle disposizioni impartite dall'Amministrazione universitaria in ordine alle modalità di svolgimento delle prove di esame (di cui al bando pubblicato sul sito dell'Ateneo);

di essere a conoscenza che l'Amministrazione provvederà all'accertamento del possesso dei requisiti di ammissione e che in qualsiasi momento potrà disporre l'esclusione dalla procedura d'esame;

di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni relative all'esame di Stato verranno effettuate mediante affissione all'albo dell'ufficio e pubblicazione sul sito web dell'Università e che non verranno effettuate comunicazioni personali ai singoli candidati

di impegnarsi, pena l'esclusione, a produrre entro la data di inizio delle prove orali degli esami di Stato di dottore commercialista ed esperto contabile - Sessioni anno 2011, il certificato di compimento di tirocinio rilasciato dall'Ordine dei Ragionieri di _____ ovvero dall'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di _____

Allega:

Ricevuta del versamento della tassa erariale di ammissione agli Esami di Stato effettuato di €. 49,58 sul c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia Entrate – Centro Operativo Pescara – Tasse Scolastiche.

Ricevuta del versamento del contributo per la partecipazione agli Esami di Stato di €. 208,65, **da effettuare esclusivamente** tramite il modulo per pagamenti BJ in allegato alla domanda di partecipazione, presso tutti gli sportelli del Gruppo Intesa San Paolo
fotocopia del documento di identità.

Data, _____

Firma _____

NOTA I dati personali, sensibili e giudiziari dei candidati saranno trattati dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in applicazione del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università "Parthenope" di Napoli titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. N.196/2003 .