

DOTTORE COMMERCIALISTA - ESPERTO CONTABILE  
AUTOCERTIFICAZIONE TIROCINIO

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI  
PIAZZA UNIVERSITA', 21  
07100 SASSARI

Il sottoscritto (Cognome)..... (Nome)..... nato a  
..... il....., residente a ..... in.....  
.....via.....CAP.....  
telefono.....mail .....

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato e delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

**DICHIARA**

di avere regolarmente svolto e completato il prescritto tirocinio pratico post-lauream previsto dalla normativa vigente ai fini dell'ammissione all'esame di Stato all'esame di Stato di:

Dottore Commercialista

Esperto Contabile

presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di:

.....

..... dal..... al.....

di svolgere attualmente e completare (entro la data di inizio dell'esame di Stato) il tirocinio pratico post lauream previsto dalla normativa vigente ai fini dell'ammissione all'esame di Stato all'esame di Stato di:

Dottore Commercialista

Esperto Contabile

presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di: .....

dal..... al.....

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite e nei limiti della legge.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma