

ALLEGATO 6

Dic.sost.tirocinio

DOTTORE COMMERCIALISTA/ESPERTO CONTABILE/REVISORE LEGALE

DA COMPILARSI A CURA DEI CANDIDATI CHE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO NON AVEVANO COMPIUTO IL TIROCINIO PRATICO

(Da inviare tramite PEC al seguente indirizzo protocollo@cert.unipg.it o via mail allegando anche un documento d'identità valido al seguente indirizzo mail ufficio.esamidistato@unipg.it)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMPIUTO TIROCINIO

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ () il _____
Comune _____ prov. _____
Codice fiscale _____
Iscritto all'esame di stato _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti

di aver compiuto il tirocinio pratico dal _____ al _____
presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili di _____
Via _____ n. _____
Tel _____ Fax _____ e-mail _____
Pec _____

(SOLO PER REVISORE LEGALE)

di **aver svolto il tirocinio** per l'accesso all'esercizio dell'attività di revisore legale di cui al decreto ministeriale n. 146 del 25 giugno 2012 dal _____ al _____ attestato dal MEF in data _____

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità.

(Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.)

Data e luogo, _____ Firma _____