



DIC. SOST. ESONERO / CONVENZIONE

ALLEGATO 2

DOTTORE COMMERCIALISTA
ESPERTO CONTABILE

RICHIESTA DI ESENZIONE PRIMA PROVA SCRITTA

DA COMPILARSI A CURA DEI CANDIDATI CHE RICHIEDONO L'ESONERO DALLA PRIMA PROVA SCRITTA CON LAUREA IN
CONVENZIONE

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

CHIEDE di essere esonerato dalla prima prova scritta

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 conseguitidi aver conseguito il titolo accademico all'esito di un corso di studi realizzato sulla base di una Convenzione fra Consiglio
dell'Ordine territoriale di _____ e Università di _____
(indicare gli estremi dell'accordo siglato con l'Ordine territoriale di provenienza)A tal fine dichiara di aver sostenuto i seguenti esami di profitto per conseguire la laurea triennale in
_____ classe _____ e la Laurea Specialistica/Magistrale in _____ classe (indicare
esame, data, voto, ambito disciplinare, CFU)

LAUREA TRIENNALE

ESAME	DATA	VOTO	AMBITO DISCIPLINARE	CFU

