



ALLEGATO 5

Dic.sost.tirocinio

DOTTORE COMMERCIALISTA/ESPERTO CONTABILE

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

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 _____

Perugia ,

Firma (1) _____

Timbro e firma del funzionario accettante

(1) La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del funzionario accettante non necessita di autentica (art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante. La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.