

**DOTTORE COMMERCIALISTA – ESPERTO CONTABILE – REVISORE LEGALE
AUTOCERTIFICAZIONE TIROCINIO**

**ALLA/AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
ESAMINATRICE DEGLI ESAMI DI STATO
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a (.....)

in data.....

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 svolto il **TIROCINIO** previsto dalla normativa vigente per sostenere gli Esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di **DOTTORE COMMERCIALISTA / ESPERTO CONTABILE / REVISORE LEGALE**, come risulta dalla documentazione depositata presso l'Ordine dei Commercialisti e degli Esperti Contabili di

..... con sede in Via/Piazza

.....

Comune.....

Prov..... C.A.P.....

completerà il **TIROCINIO** previsto dalla normativa vigente per sostenere gli Esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di **DOTTORE COMMERCIALISTA / ESPERTO CONTABILE / REVISORE LEGALE** in data

.....
(il tirocinio deve essere completato entro la data di inizio dell'Esame di Stato) e **si impegna, pertanto, a consegnare entro la data di inizio degli esami autocertificazione attestante il compimento del tirocinio.**

Il/La sottoscritto/a, a norma del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) 2016/679 dichiara di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della legge.

Luogo e data

Firma