



Università degli Studi
di Messina

MODULO 2 - RICHIESTA ESONERO laureati presso questo Ateneo

Al Presidente Commissione Esami di Stato per
Dottore Commercialista ed Esperto Contabile
__sessione anno 202__

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ C.F. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere esonerato dalla prima prova dell'Esame di Stato per **Esperto Contabile**

A tal fine,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- **di essere** in possesso dei requisiti previsti dalla Convenzione fra l'Università di Messina e gli ODCEC della Provincia di Messina per l'esenzione dalla prima prova scritta dell'esame di Stato per Dottore Commercialista;
- **di aver conseguito** la laurea triennale nella classe L18 – Scienza dell'economia e della gestione aziendale all'esito del corso di studi denominato "Economia Aziendale" presso l'università di Messina
- **di essere consapevole** di essere esonerato dalla prima prova scritta con riserva, in attesa che questa amministrazione provveda alla verifica delle dichiarazioni rese e di andare incontro all'annullamento dell'esame in caso di dichiarazioni mendaci oltre all'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

luogo e data

firma

L'Università degli Studi di Messina (Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo è effettuato conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679, per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza

N.B. Non sarà presa in considerazione documentazione non richiesta

Da inviare a protocollo@unime.it, entro la data di scadenza dell'iscrizione all'esame



Università degli Studi
di Messina

MODULO 3 - RICHIESTA ESONERO laureati presso altri Atenei

Al Presidente Commissione Esami di Stato per
Dottore Commercialista ed Esperto Contabile
__ sessione anno 202__

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ e-mail _____ Laureato in _____

Classe _____ il _____ presso l'Università degli Studi di _____

in riferimento alla propria domanda di ammissione all'esame di Stato di Abilitazione all'esercizio della professione di Esperto Contabile per la __ Sessione dell'anno 202__,

CHIEDE

di essere esonerato dalla prima prova scritta dell'esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di **Esperto Contabile**

A tal fine,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Accordo stipulato tra l'Ordine Provinciale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____ e l'Università degli Studi di _____ in merito all'esonero dalla prima prova scritta;
- di aver conseguito la laurea triennale in _____ Classe _____ presso l'Università di _____ il _____
- di essere consapevole di essere esonerato dalla prima prova scritta con riserva, in attesa che questa amministrazione provveda alla verifica delle dichiarazioni rese e di andare incontro all'annullamento dell'esame in caso di dichiarazioni mendaci oltre all'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

luogo e data

firma

L'Università degli Studi di Messina (Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo è effettuato conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679, per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza.

N. B. Non sarà presa in considerazione documentazione non richiesta

Da inviare a protocollo@unime.it, entro la data di scadenza dell'iscrizione all'esame