



**ESAMI DI STATO - ANNO 2017
REVISORE LEGALE**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

resa ai sensi dell'art. 46 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa DPR n. 445/2000

Il/La Sottoscritto/a

Cognome	Data di nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	Sesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/> M <input type="text"/> F	
Comune di nascita	Prov.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune di residenza	Prov.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via/Piazza	N°	tel. / cell
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pec	C.F.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DICHIARA

di essere in possesso dell'attestato di compiuto tirocinio per l'accesso all'esercizio dell'attività di revisore legale rilasciato dal MEF prot. RGS-RL _____ in data _____

Data,

Firma _____