

Revisori LegaliDOMANDA DI AMMISSIONE NELLA SESSIONE 1^A - 2^A DELL'ANNO 2017**Al Presidente della Commissione
Esami di stato**

__l__ sottoscritt__

Nat__ il ____/____/____ a _____ PROV. ____

NAZIONE: _____ SESSO M - F C.F.: _____**Recapito postale:** Via _____ n° _____ CAP _____

Citta' _____ Prov _____ Telefono _____

Cellulare: _____/_____ pec: _____

CHIEDEdi essere ammess__ a sostenere l'**ESAME INTEGRATIVO** ai fini dell'iscrizione nel registro dei **REVISORI LEGALI** e di avere diritto all'esonero dalle singole prove ai sensi all'art. 11 comma 1 e 2, del decreto del 19 gennaio 2016 n. 63**DICHIARA** sostenere contestualmente nella I^A / II^A sessione anno 2017 l'**Esame di Stato DOTTORE COMMERCIALISTA/ESPERTO CONTABILE** di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di **DOTTORE COMMERCIALISTA/ESPERTO CONTABILE** in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000**barrare la voce che interessa** di essere in possesso dell'attestato di compiuto tirocinio previsto per l'accesso all'esercizio dell'attività di revisore legale, di cui al decreto ministeriale n. 146 del 25 giugno 2012, n. 146, rilasciato dal MEF prot. RGS-RL _____ del _____**Ovvero** che nelle more del rilascio da parte del MEF dell'attestato di compiuto tirocinio previsto per l'accesso all'esercizio dell'attività di revisore legale.**Il candidato dovrà produrre una dichiarazione sostitutiva, scaricabile dal sito <http://www.uniparthenope.it/index.php/it/servizi/esami-di-stato>, del possesso dell'attestato di compimento della pratica professionale rilasciato dal MEF – prot. RGS-RL _____ del _____ prima dell'inizio dello svolgimento della prova scritta prevista per il giorno _____** **Ricevuta originale** del versamento della tassa erariale di ammissione agli Esami di Stato effettuato di €. 49,58 sul c/c postale n. 1016 intestato a Agenzia Entrate – Centro Operativo Pescara – Tasse Scolastiche – *(da versare se non si è presentata domanda di partecipazione per l'abilitazione alla professione di dottore commercialista o esperto contabile nella stessa sessione)* **Ricevuta originale** del versamento del contributo per le spese d'esame di €. 100,00 sul c/c postale n. 20137816 intestato a "Università degli studi di Napoli "Parthenope" - Entrate non codificate - cod. 9001 **fotocopia fronte retro del documento di identità debitamente firmata in originale**

Data, _____

Firma _____