|  |
| --- |
|  |

SPETTABILE CONSIGLIO DELL’ORDINE DEI DOTTORI

COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI

Circondario del Tribunale di Benevento

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI DOTTORI COMMERCIALISTI**

Il/La sottoscritto­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

premesso che è in possesso di tutti i requisiti richiesti ai sensi del Decreto MIUR 7 agosto 2009 n. 143, pubblicato sulla G.U. n. 241 del 16 ottobre 2009

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nella **sezione A Tirocinanti Dottori Commercialisti** dell’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Benevento.

A tale proposito allega i seguenti documenti:

* Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del D.P.R. 445/2000)

1 - Certificato di laurea.

2 - Certificati di nascita /residenza /iscrizione liste elettorali.

3 - Certificati Generale Penale e Carichi Pendenti Procura.

4­ - N.2 fotografie formato tessera di cui una autenticata.

5 – Attestazione del professionista.

Benevento, lì

FIRMA