



All. 1

Domanda di partecipazione al Concorso di ammissione al Corso di Perfezionamento nella Professione di Dottore Commercialista a.a. 2019/2020

Al Direttore del Corso di Perfezionamento
nella Professione di Dottore Commercialista

...l...sottoscritt... _____, nat...il _____, a _____

(____) e residente in _____, prov (____) alla

Via _____, C.a.p. _____,
tel. _____,

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammess... a partecipare al concorso di ammissione, per titoli ed esami, al Corso di Perfezionamento nella Professione di Dottore Commercialista per l'a.a. 2019/2020.

Dichiara, altresì, consapevole delle sanzioni penali previste all'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di possedere:

la _____ laurea _____ in _____

conseguita _____ presso _____ l'Università _____

in data _____, con voto _____, titolo della
tesi _____

Allega alla presente:

- Fotocopia fronte/retro di un valido documento di identità
- Curriculum vitae et studiorum

data _____

Firma

