

*Al Magnifico Rettore dell'Università  
degli Studi di Napoli Federico II*

**Modulo di iscrizione al Corso di Perfezionamento nella  
Professione di Dottore Commercialista  
a.a. 2018/2019**

...l...sottoscritt...\_\_\_\_\_

nat...il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_)

e residente in \_\_\_\_\_, prov (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

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

CHIEDE

alla M.V. l'iscrizione al Corso di Perfezionamento nella Professione di Dottore Commercialista  
per l'anno accademico 2018/2019.

Allega

- Fotocopia fronte retro di un valido documento di identità

data \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_