

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA ABILITAZIONE

Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.

II/la sottoscritto/a (cognome, nome)	
nato/a a (città)	prov.
il	
consapevole delle sanzioni stabilite dal Codice P	enale per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci
·	DICHIARA
di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della	professione di:
☐ Dottore commercialista	
☐ Esperto Contabile	
nella I - II sessione (barrare la voce che non interessa)	anno
presso l'Università degli Studi di	
DICHIARA	
inoltre, ai fini dello svolgimento delle prove integrative per l'iscrizione al registro dei revisori legali,	
☑ di avere diritto all'esonero dalle singole prove, ai sensi dell'art 11, comma 1, del D.M. 19/01/2016, n. 63.	
Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.	
data firma del di	chiarante

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. n. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. n. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. n. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000.