

OGGETTO: iscrizione prove integrative per l'iscrizione al registro dei Revisori Legali

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____

via/p.zza _____ n° _____ cap _____

indirizzo e-mail _____

recapito telefonico _____

- **chiede** di essere ammesso a sostenere le prove integrative per l'iscrizione al registro dei Revisori Legali

- **dichiara:** di aver concluso/di concludere il tirocinio prescritto per l'accesso all'esercizio dell'attività di

Revisore Legale in data _____

- **dichiara** di essere abilitato all'esercizio della professione di

Dottore Commercialista

Esperto Contabile

presso l'Università _____

nella sessione _____

- **dichiara di essere consapevole** che l'Amministrazione provvederà alla verifica delle dichiarazioni rese e, conformemente alla normativa dell'autocertificazione, qualora fossero mendaci, all'annullamento dell'esame ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000.

(data)

(firma)