

AUTOCERTIFICAZIONE

Al Consiglio dell'Ordine dei
Dottori Commercialisti e degli Esperti
Contabili di Parma

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____, Via _____ CAP _____
Prov. _____ tel. _____ in possesso di Laurea Triennale
(Titolo) _____ conseguita il _____ presso _____;
iscritto/a nel Registro dei Praticanti dell' ODCEC di Parma con il n. _____ in data _____

DICHIARA

- di essere iscritto ad un corso di Laurea Magistrale nelle classi LM56 e LM77
Titolo della Laurea : _____ a far data dal _____
- di essere iscritto ad un corso di Laurea Specialistica nelle classi 64/S e 84/S
Titolo della Laurea : _____ a far data dal _____

presso l' Università degli Studi di _____.

CHIEDE

il trasferimento nella sez. A "Tirocinanti Commercialisti" in seguito all'attuazione del Decreto MIUR del 5 novembre u.s. , emanato ai sensi dell'art. 6, comma 2 del DM 7 agosto 2009, n. 143 (*Regolamento del Tirocinio*).

Parma, lì _____

Il Tirocinante