



 Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Parma

**CORSO DI FORMAZIONE PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE
COMMERCIALISTA ED ESPERTO CONTABILE
2024-2025**

**- Domanda di Borsa di Studio -
(scadenza 25 ottobre 2024)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov.) _____ il ____/____/____

residente a _____ Via _____ CAP _____

C.F. / P. Iva _____ laureato in _____

il _____ presso _____

- iscritto al Registro del Tirocinio tenuto dall'Ordine di Parma
- già completato il tirocinio obbligatorio presso l'Ordine di Parma nell'anno *: _____

Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

la partecipazione al concorso per l'erogazione di una delle cinque Borse di Studio annuali istituite dall'ODCEC di Parma per l'anno 2024/2025.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere iscritto al *Corso di Formazione per l'esercizio della professione di dottore commercialista ed esperto contabile a.a.2024/2025*, organizzato dall'Università degli Studi di Parma in collaborazione con l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Parma;
- di aver preso visione del Regolamento per il conferimento della Borsa di Studio e di impegnarsi ad osservare le condizioni in esso contemplate.

Allega all'uopo autocertificazione con l'indicazione degli esami superati con relativa votazione, nonché fotocopia del documento d'identità.

Le domande inoltrate in ritardo (farà fede la data di ricezione), incomplete o prive totalmente e/o parzialmente della documentazione richiesta dal Regolamento verranno automaticamente scartate/archivate. Il presente modulo dovrà essere compilato, obbligatoriamente, in ogni sua parte.

Parma, li _____

Il/La Richiedente _____

*** N.B. il tirocinio deve essere terminato da non più di 12 (dodici) mesi**