

Spettabile
**Consiglio Ordine Dottori
Commercialisti ed Esperti Contabili**
della Repubblica di San Marino

S E D E

San Marino,

Oggetto: Domanda di iscrizione all'Esame di Stato di Abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista e/o di Esperto Contabile.

Il sottoscritto
nato ail.....
cittadino Codice I.S.S.....
Residente a in vian.
Telefono n.cellulare n.fax
Indirizzo E-mail
Iscritto al No..... del Registro dei Tirocinanti Esperti Contabili dal
..... Libretto No.
Iscritto al No..... del Registro dei Tirocinanti Commercialisti dal
..... Libretto No.
Tirocinio effettuato presso lo Studio

chiede

di essere ammesso all'esame di stato di abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista o di Esperto Contabile , ai sensi di quanto stabilito dall'Art. 7 del Decreto 29 dicembre 2010 n. 201.

Si allegano i seguenti documenti:

- a) Certificato di cittadinanza e residenza.
- b) Certificato di godimento dei diritti civili.
- c) Dichiarazione di impegno di deposito della dichiarazione di compimento tirocinio non appena terminato e del Libretto del tirocinio (fac simile allegato).
- d) Copia del bonifico per il pagamento della tassa di iscrizione di Euro 250,00 da effettuate alle seguenti coordinate bancarie, specificando il nominativo e la causale:
Cassa di Risparmio Ag. Città 2 - IBAN SM 92 U 06067 09808 000080107153 intestato all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili.
- e) Richiesta esonero prima prova scritta (comma 8 e comma 11).

Presa d'atto:

Le comunicazioni relative al luogo e alla data di svolgimento della prova scritta e di quella orale non saranno trasmesse, ma saranno chiaramente indicate in apposito calendario esposto presso la Segreteria dell'Ordine.
Il sottoscritto si impegna a prenderne visione.

Termini di iscrizione 31 gennaio e 31 luglio.

Firma per accettazione

Allegati.

FAC SIMILE DA RIPRODURRE A CURA DEL TIROCINANTE

Spettabile
**Consiglio Ordine Dottori
Commercialisti ed Esperti Contabili**
della Repubblica di San Marino

S E D E

San Marino,

**Dichiarazione di impegno di deposito della dichiarazione di compimento tirocinio
e del relativo Libretto del tirocinio.**

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

iscritto alla Sezione _____ del Registro dei Tirocinanti al No. _____

dal _____

Tirocinio effettuato presso lo studio del Dott./Rag. _____

con riferimento alla domanda di iscrizione dall'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di
Dottore Commercialista e/o Esperto Contabile

dichiara

di impegnarsi al deposito della dichiarazione di compimento tirocinio non appena terminato e del relativo
Libretto del tirocinio.

In fede.

(firma del Tirocinante)

FAC SIMILE DA RIPRODURRE A CURA DEL TIROCINANTE

Spettabile
**Consiglio Ordine Dottori
 Commercialisti ed Esperti Contabili**
 della Repubblica di San Marino

S E D E

San Marino,

Richiesta di esonero dalla prima prova scritta

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____

iscritto alla Sezione _____ del Registro dei Tirocinanti al No. _____

dal _____

Tirocinio effettuato presso lo studio del Dott./Rag. _____

con riferimento alla domanda di iscrizione dall'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista e/o di Esperto Contabile

chiede

l'esonero dalla prima prova scritta, ai sensi dell'art. 7, comma 8 e 11 del Decreto 29 dicembre 2010 n. 201.

A tal fine,

dichiara

- di aver conseguito la Laurea
- che il corso di Laurea di cui sopra è finalizzato all'esercizio della professione.

In fede.

 (firma del Tirocinante)