

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi Aldo Moro
Bari

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a Prov. (.....)

Il/...../..... e residente a prov. (.....)

CAP in via n.

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', AI SENSI DEL DPR 445/2000, E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DERIVANTI DA FALSE ATTESTAZIONI E DA DICHIARAZIONI MENDACI (ART. 76 DPR 445/2000)

CHIEDE

di essere esonerato/a dalla prima prova scritta dell'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista e a tal fine dichiara:

- Di aver conseguito la laurea triennale in

_____ Classe _____

presso l'Università _____

in data _____ con voti _____

- Di aver conseguito la laurea specialistica/magistrale in

_____ Classe _____

presso l'Università _____

in data _____ con voti _____

Di aver conseguito nel corso di laurea triennale almeno 24 CFU nei SSD di seguito indicati:

- SECS – P/07 Economia Aziendale

Indicare la denominazione degli esami risultanti nei/nei SSD indicati nel percorso di studio della laurea triennale.	SSD	CFU
	SECS– P/07	
TOTALE CFU		

Di aver conseguito nel corso di laurea triennale almeno 15 CFU nei SSD di seguito indicati:

- SECS – P/08 Economia e gestione delle imprese
- SECS – P/09 Finanza Aziendale
- SECS – P/10 Organizzazione aziendale
- SECS – P/11 Economia degli intermediari finanziari

Indicare la denominazione degli esami risultanti nel/nei SSD indicati nel percorso di studio della laurea triennale.	SSD	CFU
TOTALE CFU		

Di aver conseguito nel corso di laurea specialistica/magistrale almeno 18 CFU nei SSD di seguito indicati:

- SECS – P/07 Economia Aziendale

Indicare la denominazione degli esami risultanti nel/nei SSD indicati nel percorso di studio della laurea specialista o magistrale	SSD	CFU
	SESCS– P/07	
TOTALE CFU		

Di aver conseguito nel corso di laurea specialistica/magistrale almeno 9 CFU nei SSD di seguito indicati:

- SECS – P/08 Economia e gestione delle imprese
- SECS – P/09 Finanza Aziendale
- SECS – P/10 Organizzazione aziendale
- SECS – P/11 Economia degli intermediari finanziari

Indicare la denominazione degli esami risultanti nel/nei SSD indicati nel percorso di studio della laurea specialista o magistrale	SSD	CFU
TOTALE CFU		

Di aver conseguito nel corso di laurea specialistica/magistrale almeno 18 CFU nei SSD di seguito indicati:

- IUS/04 Diritto Commerciale
- IUS/05 Diritto dell'economia
- IUS/12 Diritto Tributario
- IUS/15 Diritto processuale civile
- IUS/17 Diritto penale

Indicare la denominazione degli esami risultanti nel/nei SSD indicati nel percorso di studio della laurea specialista o magistrale	SSD	CFU
	TOTALE CFU	

Richiesta esonero solo per i provenienti dalla Sez. B

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

CHIEDE

di essere esonerato dalla prima prova scritta dell'Esame di Stato di Dottore Commercialista in quanto proveniente dalla sez. B dell'Albo professionale.

Bari,

Firma