

AUTOCERTIFICAZIONE DI AVVENUTO TIROCINIO

artt. 46 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

(per le professioni di PSICOLOGO, DOTTORE COMMERCIALISTA, ESPERTO CONTABILE e REVISORE LEGALE)

Io sottoscritt_____ (cognome e nome)

nat_ a _____ il _____
(comune) (provincia)

codice fiscale _____ cittadinanza _____

residente a _____ via _____ n. _____
(comune) (provincia)

CAP _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;

consapevole che decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

dichiaro sotto la mia responsabilità

PER LA PROFESSIONE DI PSICOLOGO

di aver compiuto il tirocinio previsto dalla normativa vigente dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Libretto rilasciato dall'Università di _____

PER LE PROFESSIONI DI DOTTORE COMMERCIALISTA ED ESPERTO CONTABILE

di aver compiuto il tirocinio previsto dalla normativa vigente dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

di aver iniziato il tirocinio, previsto dalla normativa vigente, il _____ impegnandomi a produrre la relativa autocertificazione prima dell'inizio dello svolgimento degli esami.

Ed essere iscritto presso l'Ordine professionale sede di _____

PER LA PROFESSIONE DI REVISORE LEGALE

di aver compiuto il tirocinio previsto dalla normativa vigente dal _____ al _____
(gg/mm/aa) (gg/mm/aa)

Ed essere iscritto nel Registro del tirocinio presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze

Parma, _____ (firma)