

SEZIONE B

**Al Presidente della Commissione Ministeriale degli Esami di Stato Professione di
Sede operativa presso l'Università degli Studi – Federico II - Napoli**

SEZIONE B

Il/la sottoscritto/a.....nato.il..... a.....

Prov.....residente in.....Prov.....CAP.....via.....

Telefono fisso n.....cellulare.....indirizzo email.....

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere, nella ... sessione dell'anno 201... gli esami di Stato di abilitazione alla professione di:
(barrare la casella interessata)

<input type="checkbox"/> Agronomo e Forestale junior	<input type="checkbox"/> Revisore Contabile
<input type="checkbox"/> Revisore Legale	<input type="checkbox"/> Chimico junior
<input type="checkbox"/> Architetto junior	<input type="checkbox"/> Pianificatore junior
<input type="checkbox"/> Ingegnere civile ed ambientale junior	<input type="checkbox"/> Ingegnere industriale junior
<input type="checkbox"/> Ingegnere dell'informazione junior	<input type="checkbox"/> Biologo junior
<input type="checkbox"/> Geologo junior	<input type="checkbox"/> Assistente sociale
<input type="checkbox"/> Psicologo junior	

**DICHIARA
(E' OBBLIGATORIO COMPILARE TUTTI GLI SPAZI INTERESSATI)**

Sotto la propria personale responsabilità civile e penale e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

di essere in possesso ; **ovvero intende conseguire, entro il termine previsto, il seguente titolo:**
 Laurea Universitaria (triennale).....classe.....
conseguito in data..... con voti presso l' Università di..... matr.....

per gli abilitandi alla professione di **Esperto Contabile (è obbligatorio compilare gli spazi interessati)**
 di aver svolto il praticantato professionale prescritto dal al pressol'Ordine dei Dottori commercialisti ed Esperti contabili di.....
 di avere in via di completamento il praticantato professionale prescritto, dal e di completarlo entro ilpresso l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili di.....

per i candidati alla professione di **Revisore legale** (è obbligatorio compilare gli spazi interessati)

- Per gli **abilitandi** alla professione di **Esperto contabile** che intendono sostenere le prove integrative per **Revisore legale**, di aver svolto il tirocinio come **Revisore legale** dal al.....
- di avere in via di completamento il tirocinio come **Revisore legale** ,dal.....
- e di completarlo entro il

- Per gli **abilitati** alla professione di **Esperto contabile** che intendono sostenere le prove integrative per **Revisore legale**,
- di essere abilitato alla professione di **Esperto contabile** presso l'Università di
.....; nella prima .nella seconda ...Sessione dell'anno
- di aver svolto il tirocinio come **Revisore legale** dal al.....
- di avere in via di completamento il tirocinio come **Revisore legale** , dal e di completarlo entro il

per gli abilitandi alla professione di **Psicologo junior** (è obbligatorio compilare gli spazi interessati)

- di aver svolto il tirocinio professionale prescritto dal al..... presso l'Università di.....
- di avere in via di completamento il tirocinio prescritto dal.....e di completarlo entro il.....presso l'Università di.....

per l'iscrizione all'Ordine degli Ingegneri , **Sezione B**, chiede di sostenere l'esame per il titolo professionale di

- Ingegnere Civile ed Ambientale junior;
 Ingegnere Industriale junior;
 Ingegnere dell'Informazione junior;

in quanto in possesso dello specifico titolo.....

per l'iscrizione all'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori, **Sezione B**, chiede di sostenere l'esame per il titolo professionale di:

- Architetto junior; pianificatore territoriale junior ;.

per l'iscrizione all'Ordine dei Dottori agronomi e forestali , **Sezione B**, chiede di sostenere l'esame per il titolo professionale di:

- Agronomo e forestale junior Biotecnologo agrario ;.

In quanto in possesso dello specifico titolo.....

- di avere necessità, durante l'espletamento delle prove concorsuali, del seguente ausilio:_____

_____ e/o dei tempi aggiuntivi _____

_ in quanto portatore di handicap (specificare il tipo di handicap posseduto) _____

_____ ed all'uopo allega il certificato sanitario comprovante.

DICHIARA infine

che non presenterà domande di ammissione agli esami di Stato per la corrente sessione presso altre sedi universitarie, ovvero per altre abilitazioni professionali, o per altre sezioni o settori.

- di avere presentato in precedenza domanda di ammissione all'esame di Stato di cui sopra presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II: risultando bocciato assente

- di non aver presentato in precedenza domanda di ammissione all'esame di Stato di cui sopra presso l'Università di Napoli.

Napoli,

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli studi di Napoli Federico II titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.