

Oggetto: richiesta d'inserimento nell'Elenco dei disponibili al tirocinio

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
provincia (_____) il _____ codice fiscale _____
residente a _____ provincia (_____) via/piazza _____
n° _____ CAP _____ telefono _____ cellulare _____
e-mail _____ PEC _____
domiciliato a¹ _____ provincia (_____) via/piazza _____
n° _____ CAP _____ telefono _____ cellulare _____

in possesso del titolo di studio:

Laurea Quadriennale in _____ rilasciata dalla Facoltà di Economia

Diploma di Laurea Triennale:

L-17 classe delle lauree in scienze dell'economia e della gestione aziendale

L-18 classe delle lauree in scienze dell'economia e della gestione aziendale

L-33 classe delle lauree in scienze economiche

L-28 classe delle lauree in scienze economiche

Diploma di Laurea specialistica:

LM-56 classe delle lauree in scienze dell'economia

64/S classe delle lauree in scienze dell'economia

LM-77 classe delle lauree in scienze economico-aziendali

84/S classe delle lauree in scienze economico-aziendali

conseguito in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ con votazione _____

formazione complementare

conoscenze lingue straniere _____

conoscenze informatiche _____

altro _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell' "Elenco dei disponibili al Tirocinio" tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che l'iscrizione nel suddetto Elenco decadrà dopo sei mesi e, comunque, automaticamente con l'iscrizione nel Registro dei Tirocinanti.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla Segreteria dell'Ordine la cessazione dell'interesse a mantenere l'iscrizione nel suddetto Elenco.

Luogo e data _____ **Firma Tirocinante** _____

DOCUMENTI ALLEGATI

documento d'identità in corso di validità

¹ compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza e indicare l'indirizzo dove ricevere la corrispondenza