

Spett.le Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili di Cagliari
Viale Trento, 94 – 09123 Cagliari

Oggetto: Richiesta di inserimento nell' "Elenco dei disponibili al Tirocinio"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____ prov. ____
domiciliato a _____ prov. ____ via _____ Cap _____
Tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____
in possesso del titolo di studio:

Laurea quadriennale in: _____ rilasciata dalla facoltà di Economia

Diploma di Laurea triennale:

- 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
- 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 di _____ con
votazione _____

di avere la seguente formazione complementare:

Conoscenza 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 6 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.

Ringrazia e porge distinti saluti.

Firma

Allegato: Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità