

Spett.le
ODCEC di Civitavecchia
Via Principe Umberto n. 3
00053 – CIVITAVECCHIA (RM)

Oggetto: Autocertificazione di conseguimento della Laurea Magistrale o Specialistica e relativi CFU

Io sottoscritto/a Dott./D.ssa _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____ alla Via _____
n. _____

Indirizzo PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di essere iscritta per l'anno _____ al secondo anno del corso di Laurea Magistrale in _____ Classe _____ presso l'Università _____ di _____ e di inserire gli ambiti disciplinari che garantiscono la maturazione dei sotto indicati crediti formativi nel piano di studi.

Dichiaro altresì di essere al corrente che la mancata acquisizione dei crediti formativi non consente la permanenza nella sez. A Dottori Commercialisti del Registro del Tirocinio ed il sostenimento dell'Esame di Stato per l'iscrizione nella sez. A dell'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

Ambiti disciplinari	Crediti formativi
SECS-P/07 Economia aziendale	Almeno 18 crediti
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	Almeno 9 crediti
IUS/04 Diritto Commerciale IUS/05 Diritto dell'Economia IUS/12 Diritto Tributario IUS/15 Diritto processuale e civile IUS/17 Diritto Penale	Almeno 21 crediti

Civitavecchia _____

Firma
