Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
Settore Esami di Stato e corsi *post lauream*
Via F. de Sanctis
86100 Campobasso
PEC: amministrazione@cert.unimol.it

_l_ sottoscritt_ _____ _____
Cognome *Nome*

nat_ a _____ (_____) il _____

codice fiscale l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l, consapevole delle sanzioni anche penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

➢ **DOTTORE COMMERCIALISTA (Sezione A)**

- ☐ Laurea Magistrale:
  - ❑ Classe LM/56 – Scienze dell'Economia
  - ❑ Classe LM/77 – Scienze Economico-aziendali
- ☐ Laurea specialistica di 2° livello:
  - ❑ Classe 64/S
  - ❑ Classe 84/S

oppure

- ☐ Diploma di Laurea del Vecchio Ordinamento

in _____
(indicare la denominazione della laurea)

in data _____ con il voto di _____ ☐ lode

presso l'Università di _____.

Facoltà / Dipartimento di _____.

➢ **ESPERTO CONTABILE (Sezione B)**

Diploma di Laurea triennale del Nuovo Ordinamento:

- ❑ Classe 17
- ❑ Classe L 18 (Scienza dell'economia e della gestione aziendale
- ❑ Classe 28
- ❑ Classe L 33 (Scienze Economiche)

in _____
(indicare la denominazione della laurea)

in data _____ con il voto di _____ ☐ lode

presso l'Università di _____.

Facoltà / Dipartimento di _____.

_____
Luogo e data

_____
Firma leggibile