



DOMANDA PER OTTENERE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA E DI ESPERTO CONTABILE

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Bergamo

Spazio riservato all'apposizione
della marca da bollo da **16,00 €**

___l___ sottoscritt _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ email _____
abilitat_ all'esercizio della professione di:

- DOTTORE COMMERCIALISTA (SEZIONE A) nella (1ª o 2ª) _____ sessione dell'anno _____
- ESPERTO CONTABILE (SEZIONE B) nella (1ª o 2ª) _____ sessione dell'anno _____

CHIEDE

il rilascio del certificato sostitutivo del diploma di abilitazione.

Allega:

- 1) Ricevuta del versamento di € _____ (tassa regionale, importo diversificato per Regione, da verificare con l'Università presso cui è stata conseguita la laurea) *
- 2) Ricevuta del versamento di:
€ 35,00 (PER GLI ABILITATI FINO ALL'ANNO SOLARE 2010)
€ 95,00 (PER GLI ABILITATI A PARTIRE DALL'ANNO SOLARE 2011)
a favore dell'Università degli Studi di Bergamo (causale CS). Il pagamento è effettuabile esclusivamente tramite la modalità PagoPA disponibile sezione Segreteria/Pagamenti dello Sportello internet
- 3) n. due marche da bollo da € 16,00 ciascuna (di cui una da apporre sulla presente domanda)

Con osservanza.

Data _____

Firma

* Si rende noto che gli abilitati all'esercizio delle professioni di Dottore Commercialista, Esperto Contabile ed Ingegnere in possesso di laurea conseguita presso un'Università della Regione Lombardia non sono tenuti al versamento della tassa di abilitazione. Tale tributo è stato abolito con L.R. 14-07-2003 n. 10, art. 59, entrata in vigore il 1° gennaio 2004.