

Da inviare via fax al numero: 06/4874756 oppure via mail all'indirizzo: [amministrazione@irdcec.it](mailto:amministrazione@irdcec.it)

## **Domanda di ammissione Corso di formazione per revisori di enti locali**

Il/La sottoscritt\_.....nat\_ a .....  
il.....residente a..... in Via .....  
Codice fiscale..... Telefono.....  
E-mail.....

### **Intestazione fattura (in caso di selezione):**

Nome Cognome / Ragione sociale.....  
Via .....  
Cap. .... Città .....  
partita IVA .....Codice fiscale.....

### **DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000, per il caso di dichiarazioni mendaci:

1. di essere iscritt\_ all'Albo unico dei dottori commercialisti e esperti contabili (sezione A) presso l'ordine di .....
2. di allegare alla presente:
  - curriculum;
  - copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità;
3. ai sensi dell'art. 13 de D.Lgs. n. 196/2003, di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

### **CHIEDE**

Di essere ammessa alla procedura pre selettiva per la partecipazione al corso di formazione per revisori di enti locali che si terra nel mese di .....<sup>1</sup>presso la SSAI.

Firma

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Qual'ora il corso prescelto risulti già pieno si provvederà ad inserire il candidato nel corso immediatamente successivo.