

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI CALTAGIRONE**

**TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER L'ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI DOTTORE
COMMERCIALISTA**

SCHEDA ULTERIORI DATI PERSONALI

Cognome _____ **Nome** _____
nato a _____ prov. di _____ il ___/___/___
codice fiscale _____ partita iva _____

Residenza

Via _____ n. _____
Città _____ prov. di _____ cap. _____
Tel. ___/___/___ Fax ___/___/___ Cell. ___/___/___
E- mail _____ Pec _____
Sito web _____

Domicilio professionale

Via _____ n. _____
Città _____ prov. di _____ cap. _____
Tel. ___/___/___ Fax ___/___/___ Cell. ___/___/___
E- mail _____ Pec _____
Sito web _____

Titoli di studio e specializzazioni

Studi medi superiori

- Diploma _____ conseguito il ___/___/___
Votazione _____ Istituto _____

Laurea

- in _____ conseguita il ___/___/___
presso l'Università di _____ votazione _____/____

Altri titoli di Studio

- _____

- _____

Specializzazioni

- _____

- _____

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI CALTAGIRONE**

Lingue straniere conosciute

- _____ livello di conoscenza _____
- _____ livello di conoscenza _____
- _____ livello di conoscenza _____

Conoscenze informatiche

- _____ livello di conoscenza _____
- _____ livello di conoscenza _____
- _____ livello di conoscenza _____

Precedenti esperienze lavorative e partecipazione ad attività di volontariato

- _____
- _____
- _____

Pubblicazione foto

- si
- no

allegato file con foto digitale

Informativa art. 13, d.lgs 196/2003

Documento allegato

Suggerimenti, integrazioni e modifiche

Firma _____