

Al Consiglio dell'Ordine dei
Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Ancona
Via Primo Maggio n. 56
60131 ANCONA

OGGETTO: Autocertificazione conseguimento Laurea Magistrale

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa, nato/a a
(prov.....), il, C.F., iscritto/a al Registro del
Tirocinio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona al n.
Sezione con decorrenza dal

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445 del
28 dicembre 2000

DICHIARA

Di aver conseguito in data il diploma di Laurea Magistrale in
..... Classe presso l'Università
..... di con votazione

Ancona, lì

In fede

.....
(Firma del tirocinante)

Con riferimento al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 679/2016 (GDPR) e
D.Lgs n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018 autorizzo
l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ancona al trattamento dei
dati acquisiti per l'esecuzione di quanto richiesto.