LIUC
Business University

☐ ESC-Dott.C.	☐ ESC-Esp.C.	☐ ESI-A	☐ ESI-B

Riservato all'Uff. Esami di Stato: _____ invio: ☐ ✉

☐ ✋

Al Presidente della Commissione Giudicatrice degli Esami di Stato
Università Carlo Cattaneo – LIUC
Corso Matteotti, 22 – 21053 Castellanza VA

Marca da bollo dl valore vigente

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Nato/a il _____ / _____ / _____ a _____ prov. _____

Residente in Via _____ n° _____

Comune _____ c.a.p. _____ prov. _____

Tel. _____ /_____ e-mail _____

Laureato/a – Diplomato/a presso l'Università /Politecnico_____

sez. A: ☐ **Laurea Vecchio Ordinamento** / ☐ **Laurea Specialistica/Magistrale**

sez. B: ☐ **Diploma Universitario** / ☐ **Laurea Nuovo Ordinamento**

in _____
(indicare sempre il corso di laurea e la classe se Nuovo Ordinamento o Specialistica/Magistrale)

voto _____ /110 ☐ lode data _____ / _____ / _____
(giorno/mese/anno)

abilitato/a all'esercizio della professione di

☐ **DOTTORE COMMERCIALISTA (sez. A)**

☐ **ESPERTO CONTABILE (sez. B)**

☐ **INGEGNERE CIVILE E AMBIENTALE**
☐ **INGEGNERE INDUSTRIALE**
☐ **INGEGNERE DELL'INFORMAZIONE**
} ☐**(sez. A) / ☐ IUNIOR (sez. B)**

nella ☐ **PRIMA** ☐ **SECONDA** sessione dell'anno _____

CHIEDE

il rilascio del **CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE**.

Dichiara di autorizzare l'Università Carlo Cattaneo - LIUC, ai sensi del D. Lgs 196/03 e al Reg. UE 2016/679 al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e al trasferimento all'estero dei propri dati personali, esclusivamente per le finalità istituzionali e, in particolare, per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto amministrativo con l'Ateneo, secondo le norme del Reg. UE 2016/679. Dichiara inoltre di autorizzare l'Università Carlo Cattaneo - LIUC al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nella privacy policy dell'Ateneo pubblicate sul sito web.

Data _____ Firma _____

Per informazioni:
LIUC - Ufficio Esami di Stato
Tel. 0331/572.234
e-mail*: esamidistato@liuc.it*

ESAMI DI STATO DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI: DOTTORE COMMERCIALISTA, ESPERTO CONTABILE E INGEGNERE

Ai candidati abilitati viene rilasciato, dietro domanda in carta legale da Euro 16,00 indirizzata al Presidente della Commissione esaminatrice, certificato in un unico esemplare che sostituisce ad ogni effetto il diploma originale di abilitazione.

Alla domanda dovranno allegare:

a) ricevuta di versamento di Euro 100,00 per spese di stampa, spedizione del diploma e diritti di segreteria da effettuarsi attraverso sistema PagoPA;

b) coloro che hanno conseguito la laurea presso una Università di una Regione diversa dalla Lombardia dovranno versare la tassa regionale di abilitazione nella misura stabilita dalla Regione in cui è situata l'Università di provenienza (è consigliabile contattare l'Università dove si è ottenuto il titolo di Laurea per avere indicazioni sull'importo da versare e le coordinate per il pagamento);

c) n° 2 marche da bollo del valore vigente (Euro 16,00), una da applicare sul certificato sostitutivo di abilitazione a cura dell'ufficio Esami di Stato, l'altra da applicare sul modulo di richiesta del rilascio del certificato sostitutivo.

Il certificato sostitutivo del diploma di abilitazione potrà essere consegnato anche ad una terza persona, purché munita di regolare delega scritta, a cui dovrà essere allegata la fotocopia della carta d'identità (chiara e leggibile), sia della persona che delega, sia della persona che viene delegata.

Al momento del rilascio del diploma originale (occorreranno circa 4 anni) dovrà essere restituito il certificato sostitutivo di abilitazione.