



Settore Servizi Post-Laurea

Unità Organizzativa "Esami di Stato, Dottorati e Master"

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Sannio**

**RICHIESTA DELL'ATTESTATO DI SUPERAMENTO DELLE PROVE
INTEGRATIVE PER L'ESERCIZIO DELLA REVISIONE LEGALE**

Il/la sottoscritto/a _____

_____ cognome _____ nome _____
nato/a _____ (_____) nazione _____

il _____ residente _____ (_____)

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

domiciliato _____ (_____) C.A.P. _____

Via _____ n. _____ numeri telefonici _____

e-mail _____

Avendo sostenuto, con esito positivo, presso questa Università, le prove integrative per l'abilitazione all'esercizio della Revisione Legale nella prima/seconda sessione dell'anno _____

CHIEDE

il rilascio dell'attestato di superamento delle predette prove integrative.

Si allega n. 1 marca da bollo da € 16,00 che sarà applicata sull'attestato.

Benevento _____

Firma _____

