Alla Conferenza degli Ordini dei Dottori

Commercialisti e degli Esperti Contabili

della Sicilia

da trasmettere entro il 10 marzo 2024 all’indirizzo [presidente@commercialistisicilia.org](mailto:presidente@commercialistisicilia.org)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con studio professionale in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a nell’ Albo

dell’ODCEC di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_ Sezione \_\_\_ con anzianità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a al n.\_\_\_\_\_\_ con D.M. del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Registro dei Revisori Legali, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESPRIME**

il proprio Interesse a partecipare al **corso di formazione della durata minima di venti (20) ore ed esame finale,** da tenersi in presenza a Palermo o presso alcuni sedi territoriali del Dipartimento dell’Agricoltura, al fine dell’abilitazione a iscriversi alla Long List per l’espletamento delle attività di certificazione delle spese sostenute dai Beneficiari, nell’ambito delle domande di pagamento SAL/acconto, dei bandi del PSR 2014-2022 e del PAC 2023-2027, come previsto nel Protocollo d’intesa stipulato tra la Conferenza degli Ordini DCEC della Sicilia e l’Assessorato dell’Agricoltura, dello Sviluppo rurale e della Pesca mediterranea -Dipartimento dell’Agricoltura sottoscritto in data 25.09.2023.

Data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma