

**DOMANDA PROVE INTEGRATIVE PER
REVISORE LEGALE 2026**

**Documentazione complessiva da inviare con un'unica e-mail
(sia domanda che allegati in versione PDF con un unico file)**

All'Università Commerciale Luigi Bocconi di Milano
PhD School Office – State Exams
e-mail: esami.stato@unibocconi.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome		
Nome		Codice fiscale
Cittadinanza		Sesso
Nato/a a	Prov./Stato	il
Residenza		cap.
Città		Prov.
Telefono	Telefono cellulare	Indirizzo e-mail

chiede

di essere ammesso/a a sostenere le prove integrative per l'abilitazione all'esercizio della revisione legale nella **prima** **seconda** sessione dell'anno **2026**.

dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso di:

- laurea di primo livello in _____ classe _____
- laurea specialistica/ magistrale in _____ classe _____
- laurea quadriennale in _____

_____ conseguita presso l'Università _____ in data _____
_____ con votazione _____

dichiara di avere presentato nella medesima sessione all'Università Bocconi anche domanda di ammissione:

- all'esame di Stato per l'abilitazione alla professione di Dottore Commercialista
- all'esame di Stato per l'abilitazione alla professione di Esperto Contabile

e di impegnarsi a inviare via e-mail (esami.stato@unibocconi.it), **ENTRO 3 GIORNI** dalla data di conseguimento dell'abilitazione, la ricevuta dell'avvenuto versamento del contributo di euro 100, da effettuare tramite la procedura online.

oppure:

dichiara di essere in possesso:

- dell'abilitazione alla professione di Dottore Commercialista conseguita presso l'Università _____
_____ nella _____ sessione dell'anno _____
- dell'abilitazione alla professione di Esperto Contabile conseguita presso l'Università _____
_____ nella _____ sessione dell'anno _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

_____ Data

_____ Firma

dichiara:

di avere compiuto il tirocinio triennale attestato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze

oppure:

di compiere il tirocinio triennale attestato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze in data _____ e di impegnarsi a inviare via e-mail (*esami.stato@unibocconi.it*) la copia dell'attestato di avvenuto compimento del tirocinio entro il giorno precedente la data di inizio delle prove integrative della prima seconda sessione dell'anno **2026**.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a allega

- ricevuta di versamento del contributo di euro 100 per le prove integrative effettuato tramite la procedura online (salvo per coloro che si sono impegnati a inviarla successivamente)

- fotocopia della carta d'identità

copia del certificato o del diploma di abilitazione alla professione di Dottore Commercialista o di Esperto Contabile

copia del certificato di compimento del tirocinio rilasciato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze

- nota informativa sui dati personali firmata.

Data

Firma

Autocertificazione

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL TIROCINIO PER L'AMMISSIONE ALLE PROVE INTEGRATIVE AI FINI DELL'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA REVISIONE LEGALE)

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov./Stato

il

dichiara

- di avere compiuto il tirocinio triennale attestato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze
- di compiere il tirocinio triennale attestato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze in data _____ e di impegnarsi a inviare via e-mail (esami.stato@unibocconi.it) la copia dell'attestato di avvenuto compimento del tirocinio entro il giorno precedente la data di inizio delle prove integrative della prima seconda sessione dell'anno 2026.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Data

Firma

Autocertificazione

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI DOTTORE COMMERCIALISTA O DI ESPERTO CONTABILE)

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov./Stato

il

dichiara

- di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di Dottore Commercialista conseguita presso l'Università _____ nella _____ sessione dell'anno _____
- di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di Esperto Contabile conseguita presso l'Università _____ nella _____ sessione dell'anno _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Data

Firma

NOTA INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati secondo i seguenti principi: liceità, correttezza e trasparenza; coerenza delle finalità; riduzione al minimo dei dati; accuratezza; limitazione nel tempo della conservazione, ove possibile; integrità e riservatezza.

L'UNIVERSITA' COMMERCIALE "LUIGI BOCCONI" (di seguito "Università Bocconi" o "Università"), con sede legale in Via Sarfatti 25, Milano, dichiara di rientrare nel campo di applicazione del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali n. 679/2016 (di seguito la "Legge"), con riferimento all'utilizzo dei dati personali (di seguito i "Dati"), compresi i dati considerati "sensibili" (nel senso più ampio del termine previsto dalla legge) vale a dire informazioni relative alla salute, propria o dei familiari, informazioni relative all'origine razziale o etnica, ecc., fornite dall'interessato.

1. Informazioni raccolte

Possiamo raccogliere i seguenti tipi di dati personali che La riguardano:

- il nome e le informazioni di contatto, quali indirizzo, indirizzo e-mail e numero di telefono, nonché data di nascita, codice fiscale e numero di passaporto o carta d'identità, paese di residenza e nazionalità, nonché le coordinate bancarie;
- dati particolari: le informazioni relative alla salute saranno trattate solo per le finalità consentite dalla legge e solo per i compiti dell'Università. Per dati particolari si intendono anche tutte le informazioni relative ad una speciale categoria di candidati con disabilità.

2. Finalità ed elaborazione dei dati

I Suoi dati saranno oggetto di trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati. I dati saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) per valutare l'ammissibilità a sostenere l'esame di stato per l'abilitazione alla professione di Dottore Commercialista o di Esperto Contabile o per le prove integrative di Revisore Legale;
- b) per il rispetto degli obblighi di legge, tra cui anche quelli propri dell'Ordinanza Ministeriale n. 692 del 27.05.2026;
- c) per motivi di sicurezza e di organizzazione interna;
- d) per le finalità di ricerca e statistica.

3. Modalità del trattamento e periodo di conservazione dei dati

I dati personali sono trattati in formato cartaceo o elettronico. In quest'ultimo caso, verranno utilizzati sistemi informatici. I dati personali raccolti verranno trattati per il tempo strettamente necessario al perseguimento delle finalità di cui al punto 2.

Specifiche misure di sicurezza sono adottate per prevenire violazioni dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

I dati da Lei forniti saranno conservati su server situati all'interno dello Spazio Economico Europeo.

4. Circolazione e comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere conosciuti dalle persone espressamente autorizzate ai sensi e per gli effetti dell'art. 29 GDPR, nonché da parte di soggetti terzi espressamente nominati Responsabili del trattamento ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 GDPR per esigenze strettamente connesse all'esecuzione del contratto o di obblighi di legge.

Si noti, inoltre, che l'Università potrà trasmettere alcuni Dati ad altre organizzazioni qualora ciò sia necessario per adempiere ad obblighi di legge (ad esempio individuazione o prevenzione di reati o se comunque richiesto dalla legge).

5. La base giuridica per l'elaborazione delle Sue informazioni e come le utilizziamo

Possiamo trattare i Suoi dati personali perché:

- è necessario per l'esecuzione del rapporto con Lei o per prendere provvedimenti su Sua richiesta, anche prima dell'ammissione all'esame di stato;
- è necessario per lo svolgimento dei nostri compiti di interesse pubblico in quanto istituzione accademica, di organizzazione interna e di comunicazione istituzionale;
- è necessario rispettare un obbligo legale.

6. Trasferimenti internazionali di dati

Alcuni dei dati personali che trattiamo su di Lei saranno trasferiti e memorizzati in una destinazione al di fuori dello Spazio Economico Europeo ("SEE").

In tali circostanze, i Suoi dati personali saranno trasferiti solo su una delle seguenti basi:

- se il trasferimento è soggetto a una o più "garanzie adeguate" per i trasferimenti internazionali previste dalla legge applicabile (ad esempio, clausole standard di protezione dei dati adottate dalla Commissione europea);
- se una decisione della Commissione europea stabilisce che il paese o il territorio verso il quale è effettuato il trasferimento garantisce un livello di protezione adeguato; o
- se esiste un'altra situazione in cui il trasferimento è consentito dalla legge applicabile.

7. Diritti dell'interessato

Le persone interessate hanno i seguenti diritti:

- richiedere di correggere i dati personali in nostro possesso che li riguardano se non sono corretti;
- richiedere la cancellazione di dati personali;
- richiedere di limitare le nostre attività di trattamento dei dati (e, se il nostro trattamento è basato sul relativo consenso, è possibile revocare tale consenso, senza compromettere la legittimità del nostro trattamento basato sul consenso prima del suo ritiro);
- ricevere da noi i dati personali in nostro possesso e che ci sono stati forniti, in un formato ragionevole specificato, compreso lo scopo della trasmissione ad un altro titolare dei dati;
- opporsi, per motivi connessi alla propria particolare situazione, a una delle nostre particolari attività di trattamento qualora si ritenga che ciò abbia un impatto sproporzionato sui propri diritti.

8. Contattateci

In caso di domande sulla presente informativa sulla privacy o sulle modalità di trattamento dei dati personali, può contattare il Data Protection Officer tramite e-mail al seguente indirizzo: dpo@unibocconi.it

L'Università Commerciale Luigi Bocconi è il titolare del trattamento ai fini del trattamento dei dati personali ai sensi della presente Informativa.

Data

Firma