**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

### PERCORSO AGGIORNAMENTO

**Le procedure per la soluzione delle crisi da sovraindebitamento**

**alla luce del nuovo codice della crisi d’impresa e dell’insolvenza**

Compilare e inviare alla segreteria Ordine D.C.E.C. Caltagirone entro il 25 novembre 2019

### Email [ordine@odceccaltagirone.191.it](mailto:ordine@odceccaltagirone.191.it) tel. 0933 56188

*E’ necessario compilare tutti i campi riportati nella presente scheda*

|  |  |
| --- | --- |
| **Quote di partecipazione** | |
| **Gestori OCC Caltagirone** | € 100,00 percorso completo |
| **Iscritti Commercialisti Ordine D.C.E.C. – Avvocati –NOTAI** | € 150,00 percorso completo |
| **Gestori OCC Caltagirone** | € 30,00 SINGOLO MODULO |
| **Iscritti Commercialisti Ordine D.C.E.C. – Avvocati –NOTAI** | € 40,00 SINGOLO MODULO |

**indicare il singolo incontro**

I incontro II incontro III incontro IV incontro V incontro VI incontro

DATI PARTECIPANTE

COGNOME E NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. :\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRITTO ORDINE ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INDIRIZZO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**

CITTÀ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV:\_\_\_\_\_\_

**Modalita' di pagamento**

Il pagamento dovrà essere effettuato a mezzo di bonifico bancario a favore di Ordine D.C.E.C. CALTAGIRONE - IBAN  IT33D0898583910008000000701- Banca Sicana Credito Cooperativo- indicando nella causale, QUOTA PARTECIPAZIONE CORSO AGGIORNAMENTO Gestori della Crisi - nome e cognome del partecipante.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_