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