

## **MASTER “IL CURATORE FALLIMENTARE”**

Il/La sottoscritto/ dott./ssa \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

iscritto/a all'UGDCEC di \_\_\_\_\_

non iscritto/a all'UGDEC

**chiede**  
di prenotare la propria partecipazione al corso

**Allego all'uopo copia di pagamento di € .....**

Data \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

### **Costo**

L'iscrizione ad un solo modulo è di €100,00 per i praticanti iscritti al registro Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili; €150,00 per i Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili; €150,00 per i non iscritti all'ODCEC.

L'iscrizione a tutti e tre i moduli è €250,00 per i praticanti iscritti al registro dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili; €400,00 per i Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili; €400,00 per i non iscritti ODCEC.

Per i Dottori Commercialisti iscritti all'Unione Giovani Dottori Commercialisti di Napoli per l'anno 2016 è prevista un'ulteriore riduzione di €50,00 dalla quota di partecipazione.

### **Modalità di Pagamento Iscrizione al Corso**

Inviare una mail a [info@ugdcec.na.it](mailto:info@ugdcec.na.it) con i propri dati e la distinta del bonifico effettuato sul conto intestato all'Unione Giovani Dottori Commercialisti di Napoli le cui coordinate sono: IT07M010300342000000102977, indicando nella causale NOME+COGNOME - MASTER FALLIMENTARE

<sup>1</sup> Si autorizza al trattamento dei dati, D.Lgs 196/03