



**Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili  
Circondario del Tribunale di Napoli  
Ente Pubblico non Economico**

**CORSO  
GESTORE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO**

COGNOME \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

E-mail PEC \_\_\_\_\_

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

Esterno/a iscritta \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

Oppure Laurea in \_\_\_\_\_ Università \_\_\_\_\_

**Dati identificativi per emissione fattura elettronica:**

Cognome/Nome/ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod.fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

CODICE DESTINATARIO \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

**CHIEDE** \_\_\_\_\_

**di essere ammesso a partecipare al “corso di gestore della crisi da sovra indebitamento”, consapevole che:**

- la presente domanda deve pervenire al protocollo della sede dell'ODCEC di Napoli Piazza dei Martiri n.30

a mezzo e-mail all'indirizzo [organismo.medi@odcec.napoli.it](mailto:organismo.medi@odcec.napoli.it)

-l'accesso al corso avviene secondo l'ordine cronologico di presentazione della domanda e pagamento della quota di partecipazione;

-la presenza al corso, per non meno di n. 40 ore, è obbligatoria a pena di mancato raggiungimento dell'attestato abilitante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art.46 D.P. R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a COGNOME ..... NOME .....

NATO/A ..... il ..... codice fiscale .....

consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76 del D. P. R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e delle previsioni dell'art. 75 del medesimo D. P. R.

- di essere in possesso dei requisiti di cui al Decreto 24.sett.2014 n. 202 per “gestore della crisi” e di rientrare tra le categorie ammesse a conseguire uno specifico aggiornamento biennale, di durata complessiva non inferiore a quaranta ore, nell'ambito disciplinare della crisi dell'impresa e di sovraindebitamento, ovvero: commercialista, avvocato o notaio iscritto all'Ordine;

- autorizza alla pubblicazione del proprio nominativo sul sito dell'Ordine;

- Si autorizza al trattamento dei dati ART. 13 - 14 REG. 679/2016/UE - GDPR

**Allegati**

- copia documento di riconoscimento in corso di validità ;

- copia tesserino albo professionale di appartenenza;

- copia del pagamento della quota di iscrizione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*in caso di mancata indicazione dei dati richiesti e per i soggetti sprovvisti di P. Iva, copia della fattura elettronica emessa, sarà messa a disposizione in apposita area autenticata del portale Agenzia delle Entrate.