*Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili Circondario del Tribunale di Napoli Ente Pubblico non Economico* **SCHEDA DI ISCRIZIONE AL 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 iscritto/a\_presso l’Ordine\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dati identificativi per emissione fattura elettronica\*:**

Cognome/Nomee/oRagionesociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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*

-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 sottoscritta 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.

DICHIARA

- 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 corso abilitante ed 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;

- Autorizza la registrazione delle lezioni ai soli fini interni ovvero di rilevazione della presenza effettiva;

- 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*dati obbligatori per l’emissione della fattura; 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.

**\*\*** Dichiarazione obbligatoria da compilare ai fini dell’ammissione al corso