



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI SALERNO

Dipartimento di Scienze Giuridiche  
Scuola di Giurisprudenza



Ordini dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili

Benevento - Caserta - Nocera Inferiore -  
Sala Consilina - Salerno - Vallo della Lucania



## GESTORE DELLE CRISI DA SOVRA-INDEBITAMENTO

### Corso di Alta Formazione

#### Domanda d'iscrizione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
(prov) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_,

#### *chiede*

di essere iscritto al corso di alta formazione per "Gestore delle crisi da sovra-indebitamento" (D.M. 202/2014).

A tal fine, allega la seguente documentazione in carta libera:

- 1) curriculum vitae et studiorum;
- 2) fotocopia della carta d'identità (fronte e retro) o documento equipollente.

La fattura dell'iscrizione al corso (euro 200,00 + IVA 22%) dovrà essere intestata a:

Studio/Azienda \_\_\_\_\_,  
P.I. \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, (prov) \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
pec \_\_\_\_\_,

*Si attesta la validità dei dati sopra comunicati ai sensi del DPR 445/2000 e si autorizza il loro trattamento ai sensi del d.lgs. 196/2003.*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede, \_\_\_\_\_