



Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento - Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli

CORSO ABILITANTE
per "GESTORE della CRISI da SOVRAINDEBITAMENTO"
DOMANDA di AMMISSIONE per AVVOCATI ISCRITTI ai FORI ESTERNI
(NON ORDINE NAPOLI)

Il corso garantisce l'acquisizione di tutte le competenze prescritte dalla normativa vigente aggiornata alla L. n. 155/2017 e al Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza D.Lgs. n. 12/2019, ed è abilitante ai fini dell'iscrizione nell'Elenco dei Gestori della crisi da sovraindebitamento tenuto dal Ministero della Giustizia.

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residenza _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

PEC _____

Avvocato iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____

RICHIESTE

di partecipare al "corso di gestore della crisi da sovraindebitamento", sottoscrivendo la presente domanda e l'informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation).

La domanda deve essere trasmessa a mezzo pec, entro e non oltre il giorno 26 ottobre 2019, all'indirizzo PEC **occ.coanapoli@avvocatinapoli.legalmail.it**

Agli Avvocati iscritti ad Ordini diversi da quello di Napoli è stata riservata una quota di partecipazione dei posti disponibili pari al 20%, in caso di superamento della disponibilità della sala.

La Segreteria, esaminate le domande IN BASE ALL'ORDINE CRONOLOGICO DI ARRIVO, provvederà a contattare gli interessati, i quali, ricevuta conferma a mezzo pec, dovranno effettuare relativo bonifico della quota di partecipazione al seguente IBAN: IT08B0538503401000000663963 (c/c del COA DI NAPOLI – dedicato all'O.C.C. - Banca Popolare di Puglia) ed inviare la contabile del bonifico all'indirizzo pec dell'O.C.C.: **occ.coanapoli@avvocatinapoli.legalmail.it**

In mancanza del successivo pagamento della quota di partecipazione, l'iscrizione non sarà perfezionata.

Allegati alla presente domanda:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità (no patente europea);
- copia tesserino albo professionale di appartenenza;
- informativa ai sensi degli articoli 13 – 14 del GDPR 2016/679

Data

Firma Dichiarante

N.B. La sottoscrizione del presente modulo è prevista esclusivamente in forma autografa

Alla presente domanda viene allegato modulo contenente l'informativa resa ai sensi degli articoli

13-14 del DPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), debitamente sottoscritto.

Data

Firma Dichiarante