

 **Spett. le ODCEC di NAPOLI NORD**

***corsogestorecrisi@odcecnapolinord.it***



**Oggetto**: istanza d’iscrizione al corso abilitante per gestore della crisi da sovraindebitamento.

Il/La sottoscritto/a …..………………………………………………………………….…. nato/a a …………………..……il …………………..… iscritto/a all’ ………................................................... di ………………………………….. al n………………… e- mail……………………...................... tel. ………………………………………

**CHIEDE**

l’iscrizione al Corso abilitante per “**Gestore della crisi da sovra indebitamento (CCII D. Lgs. 14/2019 ex L. 3/2012)**” anno 2023/2024.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma per esteso

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allega:**

❒ copia versamento del contributo di iscrizione

* di euro 100,00 se iscritto all’ODCEC Napoli Nord
* di euro 200,00 se non iscritto

❒ copia documento d’identità.

eseguito esclusivamente mediante

 **bonifico bancario** su c/c UNICREDIT S.p.A. – Ag. “AVERSA LIBERTÀ” intestato a Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Napoli Nord - IBAN IT 78 O 02008 74793 000103190694 - causale “**Corso gestore crisi da sovraindebitamento, nome, cognome, numero di iscrizione”** del richiedente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Non saranno prese in considerazione le richieste di iscrizione senza il contestuale versamento del relativo contributo.**