

**SCHEDA PER FORMAZIONE ELENCO PROFESSIONISTI INTERESSATI
AD ASSUMERE INCARICHI DI CURATORE O COMMISSARIO
GIUDIZIALE (E/O LIQUIDATORE) NELLE PROCEDURE CONCORSUALI**

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il
_____ esercente la libera professione con Studio in _____

iscritta/o all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Pistoia

Telefono _____

Telefax _____

Indirizzo di posta elettronica (*e-mail*) _____

dichiara

di essere disponibile ad assumere incarichi di curatore o commissario giudiziale (e/o liquidatore giudiziale) nelle procedure concorsuali. .

Data

firma

A TAL FINE FORNISCE I SEGUENTI DATI E NOTIZIE

a) ANNO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO:

b) INFORMAZIONI SULLA PRATICA SVOLTA PRIMA DELLA ISCRIZIONE ALL'ALBO (SOLO PER CHI SIA ISCRITTO DA MENO DI CINQUE ANNI):

c) INCARICHI RICEVUTI NELL'AMBITO DELLE PROCEDURE CONCORSUALI, GIA' SVOLTI O IN CORSO DI SVOLGIMENTO:

d) ALTRI INCARICHI PROFESSIONALI SVOLTI NON OCCASIONALMENTE (QUALI DOCENTI, REFERENTI IN COMMISSIONI E SIMILI):

e) ALTRI TITOLI (CORSI DI FORMAZIONE /O DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE; INTERVENTI DOTTRINARI; INCARICHI DI C.T.U. IN PROCESSI RILEVANTI):

f) ORGANIZZAZIONE DELLO STUDIO CHE ABBA RILEVANZA PER IL BUON ESITO DELLE PROCEDURE CONCORSUALI:

g) DISPONIBILITA' ALLA PARTECIPAZIONE AD EVENTUALI CORSI DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE RELATIVI ALLE PROCEDURE CONCORSUALI:

h) OGNI ALTRO DATO UTILE PER UNA VALUTAZIONE DI PROFESSIONALITA' SPECIFICA NEL SETTORE:

Data

firma

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO E TRASMISSIONE A TERZI DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il proprio assenso affinché l'Ordine dei dottori commercialisti e degli esperti contabili di Pistoia, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

....., li

Firma