



MODULO DI ISCRIZIONE

da inoltrare Alla Segreteria dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Messina a mezzo mail al seguente indirizzo info@odcecmessina.it

Il/la sottoscritto/a _____

con studio in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ email _____

Iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Chiede di partecipare

al corso di formazione per i gestori della crisi da sovraindebitamento valido per l'iscrizione nell'elenco di cui alla Legge 3/2012 (formazione specifica di cui all'art. 4, comma 5 lettera b) e comma 6, D.M. Giustizia 202/2014) organizzato dall'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Messina con la collaborazione della Fondazione Centro Studi U.N.G.D.C. e dell'U.G.D.C.E.C. di Messina.

Si impegna a versare, entro e non oltre giorno 15 luglio 2016, l'intera quota di iscrizione mediante bonifico bancario da effettuarsi su conto corrente intestato a O.D.C.E.C. di Messina avente il seguente IBAN: IT 39 M 01030 16500 000001515859, pari a:

- 300,00 euro oltre iva (totali euro 366,00)** se iscritto all'O.D.C.E.C. di Messina;
- 400,00 euro oltre iva (totali euro 488,00)** se iscritto ad altri O.D.C.E.C.

Messina, _____

Firma _____