

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

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*) \_\_\_\_\_

Indirizzo Pec \_\_\_\_\_

**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 CONCORDATARIE, 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 ABBIA 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