



All'Accademia degli studi Giuridici Europei

Roma

P.IVA 13596841000

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO ONLINE PER GESTORE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO 200 ORE (per laureati) / 50 ORE (per avvocati, notai e commercialisti).**

Il/la sottoscitto/a

Nome.....Cognome .....

Luogo e data di nascita.....

Residente in.....

Via .....Prov.....Cap.....

Tel.....Cell..... Fax.....

Mail ..... PEC.....

Documento.....C.F. ....

Titolo di studio.....

Professione.....

P.IVA.....

Codice Univoco.....



## CHIEDE

di poter frequentare il **Corso online per Esperto Negoziatore della crisi d'impresa** organizzato dall'AUGE. A tal proposito assumendosene la totale responsabilità,

## DICHIARA

1. **Dichiarazione godimento Diritti Civili e Politici**  di godere dei Diritti Civili e Politici
2. **Dichiarazione casellario giudiziale**  di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali pendenti, di non essere interdetto dai Pubblici Uffici e di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/220
3. **Dichiarazione conseguimento diploma di scuola secondaria di secondo grado** di aver conseguito il diploma di scuola secondaria di secondo grado
4. **Accettazione del costo del corso** di essere a conoscenza e di accettare che il costo del Corso online ammonta ad €150,00 (per avvocati, notai e commercialisti) e che le ricevute pur avendo validità fiscale non sono assoggettabili ai fini I.V.A.
5. **Accettazione del costo del corso** di essere a conoscenza e di accettare che il costo del Corso online ammonta ad €300,00 (per laureati) e che le ricevute pur avendo validità fiscale non sono assoggettabili ai fini I.V.A.
6. **Dichiara di essere iscritto** all'ordine del foro di ..... e di usufruire della convenzione riservata per €50,00 di sconto.
7. **Dichiara di essere iscritto** nell'elenco ANCOT e di aver conseguito la qualifica professionale di Perito Esperto Fiscale e di usufruire della convenzione di €100,00 per il corso di 200 ore.
8. **Dichiarazione di conoscenza del Diritto di ripensamento** di essere a conoscenza di godere del Diritto al ripensamento e che, nell'eventualità in cui si verifici, dovrà comunicarlo all'AUGE, entro sette giorni dal giorno della sottoscrizione di codesta domanda di iscrizione, a mezzo raccomandata A.R. o PEC, agli indirizzi indicati in calce; che le somme versate non saranno restituite, ma verranno trattenute dall'AUGE a titolo di rimborso spese e/o risarcimento danni.



Il/la sottoscritto/a, ai sensi e agli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizza l'AUGE al trattamento dei propri dati personali nell'ambito dell'attività formativa, quantitativi e temporali – ricorrenti o definibili di volta in volta – anche insieme a dati riferiti ad altri soggetti e potranno essere trasmessi, a insindacabile giudizio dell'AUGE a tutti i soggetti interessati per l'attuazione di intese, accordi e/o contratti intercorsi con l'AUGE stessa. Per ogni eventuale controversia sarà esclusivamente competente il Foro di Roma.

**Pagamento a mezzo bonifico bancario su conto corrente:**

IBAN: IT 48L 0538 7032 2500 0002 5401 31 – BANCA BPER

INTESTATO A: Accademia Universitaria degli studi Giuridici Europei

CAUSALE: iscrizione corso GESTORE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO + nominativo (nome e cognome)

autorizzo la comunicazione dei miei dati rimessi nella disponibilità dell'Accademia Auge.

La/Il sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- fotocopia della tessera del codice fiscale;
- copia dell'avvenuto pagamento mediante bonifico.
- Autocertificazione titoli di studi.
- Curriculum vitae con foto.
- N. iscrizione ANCOT
- N. iscrizione albo avvocati

**Firma del Richiedente**

Inviare copia bonifico e scheda compilata a: [segreteriastudenti@accademiauge.it](mailto:segreteriastudenti@accademiauge.it)