



**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 sottoscritto/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 Gestore della crisi d'impresa** 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. Dichiaro di essere iscritto** all'ordine del foro di ..... e di usufruire della convenzione riservata per €50,00 di sconto.
- 7. Dichiaro 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 sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido;  
 fotocopia 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)