



MediaCon
Ente di formazione s.r.l.

LE PROCEDURE DI COMPOSIZIONE DELLE CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

Corso 8 ore



Faenza (RA)
13 aprile 2018
dalle 9 alle 18

Docenti

Avv. Chiara Cracolici
Avv. Alessandro Curletti
Dott. Lorenzo Valente

6 crediti formativi
Ordine Avvocati RA

Quota di adesione

€ 150 + iva (incluso manuale)

PARTNER



Info e iscrizioni:

formazione@mediacon.org
Tel. 0833.1720000

PROGRAMMA

“LE PROCEDURE DI COMPOSIZIONE DELLE CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO”

- **Presupposti oggettivi, soggettivi e di ammissibilità.**

Avv. Alessandro Curletti - Foro di Torino, Gestore della crisi presso l'OCC La Rinascita degli Onesti

- **Il piano del consumatore e l'accordo di composizione della crisi da sovraindebitamento. Profili sostanziali e processuali.**

Avv. Chiara Cracolici - Foro di Torino, Gestore della crisi presso l'OCC La Rinascita degli Onesti

- **La liquidazione del patrimonio e l'esdebitazione**

Dott. Lorenzo Valente - ODCEC Torino, Gestore della crisi presso l'OCC La Rinascita degli Onesti

- **Analisi della giurisprudenza**

Avv. Chiara Cracolici - Avv. Alessandro Curletti

- **La gestione del debito erariale nelle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento.**

Dott. Lorenzo Valente

- **Simulazione di un caso pratico di piano del consumatore e relazione particolareggiata.**

Avv. Chiara Cracolici - Avv. Alessandro Curletti - Dott. Lorenzo Valente



Ente di Formazione

Ministero della Giustizia - Iscritto al n. 422 Reg. Enti di Formazione

Via Bruno Buozzi 10 Casarano (LE) - Tel. 08331720000 - Fax 08331720031

Mail: formazione@mediacon.org - Indirizzo pec: mediacon@arubapec.it - Sito web: www.mediacon.org

SCHEDA ISCRIZIONE

"Corso sulle Procedure di Composizione della crisi da Sovraindebitamento"

Indicare Luogo e Data: _____

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

 I sottoscritt _____

Cognome e nome

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

CHIEDE

l'iscrizione al:

- " Corso sulle Procedure di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento".

~*~

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara di:

- Essere nato/a a: _____ (Prov. _____), il _____

- Essere residente in _____ (Prov. _____) CAP _____

- In Via/Piazza _____ n. _____

- Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

- di essere iscritto al seguente Albo/Ordine professionale

_____ Tessera N° _____;

- di essere idoneo alla partecipazione al corso.

Dati per la fatturazione (se diversi dai dati sopra indicati):

Cognome Nome/Ragione sociale

Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

€ 150+iva (183,00);

- **La quota di iscrizione dovrà essere versata una volta ricevuto conferma di attivazione del corso**, trasmettendo copia del relativo bonifico unitamente alla presente scheda al seguente indirizzo mail formazione@mediacon.org oppure via fax al numero **0833.1720031**.

Orari del corso:

Tutti i giorni l'orario sarà dalle ore 9.00 alle 18.30 (con pausa pranzo di 1 ora dalle 13.30 alle 14.30)

La quota d'iscrizione è rimborsabile solo se il corso non viene attivato per il mancato numero minimo di iscritti.

Coordinate per il versamento:

IBANIT37M0526279520CC0021193780

Intestato a: MEDIACON S.R.L.

Presso: BANCA POPOLARE PUGLIESE – Filiale di Casarano(LE)

Il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso per ricevere informazioni e comunicazioni inerenti le attività di MEDIACON (legge 196/03 "Codice in materia di trattamento dei dati personali" - art.13).

Rilascio il consenso

Nego il consenso

Luogo e Data _____, _____ Firma _____