



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO



ORDINE DEGLI AVVOCATI
BARI

O.C.C.S.

ORDINE DEGLI AVVOCATI
BARI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a mezzo fax: 080.5968331, o email: info@ciasu.net

SECONDO CORSO DI ALTA FORMAZIONE SPECIALISTICA GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

Cod. fisc. _____

P.IVA. _____ Tel _____

Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto al corso in oggetto.

Data _____

firma

Il versamento della quota di iscrizione pari ad euro 250,00 (oltre iva) dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato al C.I.A.S.U.

IBAN: IT71Q084690400000000101025

Causale: Quota di partecipazione "Corso gestione della crisi da sovraindebitamento"