****

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI BRESCIA**

SCHEDA DI RILEVAZIONE PER LA FORMAZIONE DEGLI ELENCHI DEI PROFESSIONISTI CUI DELEGARE LE OPERAZIONI DI VENDITA

(art. 179 ter disp. att. cpc)

Cognome

Nome

Indirizzo Studio

Telefono

Cellulare

Fax

e-mail

Codice fiscale

Anno iscrizione albo

1) ATTIVITA’ PREVALENTE SVOLTA FINO AD OGGI NEL GIUDIZIO CIVILE:

|  |
| --- |
|  |

**2)**ESPERIENZE MATURATE NELLO SVOLGIMENTO DI PROCEDURE ESECUTIVE:

|  |
| --- |
|  |

**3)** ESPERIENZE MATURATE NELLO SVOLGIMENTO DI PROCEDURE CONCORSUALI:

|  |
| --- |
|  |

**4)** EVENTUALE ATTIVITA’ SVOLTAQUALE CUSTODE O ALTRO:

|  |
| --- |
|  |

**5**) PARTECIPAZIONE A CORSO DI FORMAZIONE

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sottoscrizione)