

**All'Organismo di Composizione delle Crisi da
Sovraindebitamento dell'ODCEC di Cagliari**

Viale Trento 94

09123 Cagliari

PEC: occcagliari@pec.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via/piazza _____ n° _____
con studio in _____ via/piazza _____ n° _____
PEC _____ e-mail _____

- iscritto/a nell'Albo tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Cagliari al n° _____
- iscritto/a nell'Elenco dei Gestori della Crisi dell'Organismo di Composizione della Crisi da sovraindebitamento dell'ODCEC di Cagliari a far data dal _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

CHIEDE

di essere cancellato/a dall'Elenco dei Gestori della Crisi da sovraindebitamento dell'OCC dell'ODCEC di Cagliari per il seguente motivo:

Luogo e data _____

Firma _____

Documenti allegati

copia di un documento d'identità in corso di validità