

Alla Segreteria
dell'Organismo di Composizione della Crisi
dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Cagliari
occagliari@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____ con studio in _____
via/piazza _____ n° _____, iscritto/a al registro dei gestori della crisi
dell'OCC di Cagliari

AUTORIZZA

l'Organismo di Composizione della Crisi a trasmettere ai soggetti sovraindebitati, affidati a seguito di nomina del Referente, i recapiti disponibili in archivio e nello specifico (*selezionare l'opzione desiderata*):

- contatto telefonico dello studio _____
- indirizzo di posta elettronica _____

Luogo e data _____ **Firma** _____