



ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI CASERTA

ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO – CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE

Evidenziare non più di due aree

☐ **AREA AZIENDALE - BILANCIO E REVISIONE:**

Bilancio, Principi Contabili Nazionali e Internazionali, Revisione Legale

☐ **AREA AZIENDALE - CONSULENZA DIREZIONALE:**

Pianificazione e Controllo di gestione, Organizzazione Aziendale, Valutazione d'Azienda

☐ **AREA ENTI PUBBLICI:**

Revisione, Organismi di Valutazione e Società partecipate

☐ **AREA NO PROFIT:**

Associazioni, Società Sportive Dilettantistiche, Onlus

☐ **AREA FINANZIARIA:**

Finanza d'impresa, Fondi strutturali, Pianificazione Finanziaria e Cash Management, Tesoreria e Gestione dei Rischi Finanziari, Strumenti di Finanziamento

☐ **AREA FISCALITÀ:**

Imposte dirette, Imposte indirette, Fiscalità delle Operazioni Straordinarie, Fiscalità Internazionale

☐ **AREA GIUDIZIALE:**

Consulenze Tecniche e perizie, Esecuzioni mobiliari e immobiliari, Crisi d'impresa e Procedure Concorsuali, Amministrazione giudiziaria e Custodia dei beni sequestrati alla criminalità organizzata, Crisi da sovraindebitamento

☐ **AREA LAVORO:**

Diritto del Lavoro e della Previdenza Sociale

☐ **AREA LEGISLATIVA:**

Legislazione Regionale, Politiche Fiscali del Territorio

☐ **AREA SOCIETARIO:**

Diritto Societario, Collegio Sindacale

☐ **AREA CONTENZIOSO TRIBUTARIO:**

Accertamento e Riscossione, Processo Tributario

☐ **AREA TECNOLOGIE INFORMATICHE E INNOVAZIONE STUDI PROFESSIONALI**

Normativa, Adempimenti Tecnologici degli studi professionali, Internet e Software Applicativi, Antiriciclaggio e Privacy

☐ **AREA ARBITRATO, MEDIAZIONE E COMPOSIZIONE**

Altro: _____

Nome e cognome _____

Numero di matricola _____

Consenso al trattamento dei dati (ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____
cod. fisc. _____

pienamente informato/a ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 23,

☐ **Esprimo il consenso**

☐ **Non esprimo il consenso**

Alla raccolta, conservazione, diffusione dei dati a me relativi, sia comuni che sensibili, anche relativi a numeri di telefono, fax, posta elettronica, fotografie e simili, per il loro inserimento in albi, elenchi, annuari e simili in ambito locale e nazionale nonché su Internet, e l'indicazione dei medesimi a chiunque ne faccia richiesta per finalità relative alla professione, consapevole che il mancato consenso preclude alcune operazioni connesse ai destinatari o richiedenti i dati e non ne permetterà l'inserimento sull'Albo.

In fede

Restituire il questionario compilato al seguente indirizzo mail: info@odcec.caserta.it