ELENCO PROCEDURE

PER LE QUALI SI RICHIEDE L'ATTIVAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO PROCEDURALE

(Si prega inviare copia del presente elenco al n° di fax: 0586/201431)

Professionista: _____

Indirizzo studio _____

_____

RUOLO (n/anno)	**NOME PROCEDURA**	**CARICA (Curatore, Commissario, etc.)**	**PRESENZA ATTIVO** (si / no)	**FONDI LIQUIDI*** (si / no)	**IN FASE DI CHIUSURA** (si / no)

*Una procedura si intende con fondi liquidi quando sono presenti minimo 3.000 euro.

Depositato in Cancelleria il _____

Il Professionista

_____