

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

Oggetto: consenso alla trasmissione dei recapiti ai debitori

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 comunicare i seguenti recapiti ai soggetti sovraindebitati affidati a
seguito di nomina del Referente:

- ☐ numero di telefono: _____
☐ indirizzo di posta elettronica: _____

DICHIARA CHE

il presente consenso è valido per tutte le pratiche assegnate dal Referente a partire dalla data odierna e qualsiasi
variazione dei recapiti sopra indicati sarà tempestivamente comunicata alla Segreteria dell'Organismo di
Composizione della crisi.

Luogo e data, _____

Il Gestore della Crisi dell'ODCEC di Cagliari
