

Esame federale Specialista in esecuzione per debiti e fallimento con attestatio professionale federale, opzione Esecuzione per debiti / opzione Fallimento

Formulario d'iscrizione

Indirizzo:

Sigrid Baschnagel
c/o Betreibungsamt Hochdorf

Sagenbachstrasse 1
6281 Hochdorf

041 914 60 84
info@bahochdorf.ch

Con la presente mi iscrivo agli **esami professionali federali esecuzioni e fallimenti**

Cognome e nome:

Data di nascita:

Numero AVS:

Luogo di attinenza/Cittadinanza:

Via:

Luogo (con CP):

Telefono:

E-Mail:

Ufficio / Servizio:

Professione / funzione:

Lingua scelta per l'esame:

Indirizzo d'approfondimento:

- Allegati:**
- 1. descrizione della formazione e delle esperienze professionali**
 - 2. copie dei documenti e certificati di lavoro**
 - 3. conferma da parte del datore di lavoro**
 - 4. un estratto del casellario giudiziale**
 - 5. un estratto del registro delle esecuzioni**
 - 6. copia di un documento ufficiale corredato di foto**
 - 7. ricevuta della tassa di esame pagata**

PC 60-294150-4

Schweizerischer Verband Berufsprüfung Betreuung und Konkurs, 9000 St. Gallen

.....
Luogo e data

.....
Firma