

28.VI.2011

10:00-13:00 14:00-17:00

VERONA

studiopozzoli

LA LIQUIDAZIONE
DELLE SOCIETÀ
PARTECIPATE

RESPONSABILITÀ CONTABILI,
QUESTIONI CIVILISTICHE E
FISCALI

28.VI.2011
10:00-13:00 14:00-17:00
VERONA

LA LIQUIDAZIONE DELLE SOCIETÀ PARTECIPATE

RESPONSABILITÀ CONTABILI, QUESTIONI
CIVILISTICHE E FISCALI

studiopozzoli

Sede del corso

Montresor Hotel Palace
Via Galvani 19
37138 Verona
tel.: +39 045 6761111
fax: +39 045 6762222

Per informazioni:

Dr.ssa Nadia Sergeeva
nadezda.sergeeva@studiopozzoli.net
tel.: +39 055 4630348
fax: +39 055 4630346

Studio Pozzoli:

Via Guido Monaco 29
50144 Firenze (FI)
tel.: +39 055 4630348
fax: +39 055 4630346

Relatori

Stefano Pozzoli, Professore Ordinario di Valutazione Aziendale, Università di Napoli "Parthenope". Dottore Commercialista ed Esperto Contabile

Claudio Galtieri, Presidente sezione giurisdizionale della Corte dei conti per la Lombardia

Obiettivi

Il corso si propone di affrontare il delicatissimo tema della messa in liquidazione di una società pubblica dal punto di vista della responsabilità contabile e da quelli civilistici e fiscali

Destinatari

Amministratori, direttori generali, segretari comunali, responsabili dei servizi finanziari, responsabili del settore aziende e partecipazioni e loro dipendenti, dottori commercialisti ed esperti contabili, avvocati ed altri professionisti

Struttura

1 giorno / 6 ore di formazione

Programma

- Il dato normativo dopo l'art. 13 del decreto Bersani ed il dl 78/2009
- La decisione di mettere in liquidazione una società: tra normativa e convenienza economica
- La procedura prevista dalla normativa civilistica
- Aspetti fiscali e contabili relativi alla retrocessione delle immobilizzazioni
- L'accollo dei mutui, del personale ed i vincoli di finanza pubblica
- Le operazioni con società in perdita per tre esercizi consecutivi (art.6 comma19 del D.L.78/2010)

Materiale didattico

Ai partecipanti al corso verrà distribuito una cartella con slide, articoli e altro materiale didattico

Quote d'iscrizione

La quota di iscrizione per una persona al corso è di **400 euro + IVA** (se dovuta) e **CAP** ed al netto di ritenuta d'acconto

E' possibile iscriversi segnalando successivamente i nominativi dei singoli partecipanti al corso

28.VI.2011
10:00-13:00 14:00-17:00
VERONA

LA LIQUIDAZIONE DELLE SOCIETÀ PARTECIPATE

RESPONSABILITÀ CONTABILI, QUESTIONI
CIVILISTICHE E FISCALI

studiopozzoli

Sede del corso

Montesor Hotel Palace
Via Galvani 19
37138 Verona
tel.: +39 045 6761111
fax: +39 045 6762222

Per informazioni:

Dr.ssa Nadia Sergeeva
nadezda.sergeeva@studiopozzoli.net
tel.: +39 055 4630348
fax: +39 055 4630346

Studio Pozzoli:

Via Guido Monaco 29
50144 Firenze (FI)
tel.: +39 055 4630348
fax: +39 055 4630346

SCHEMA DI ISCRIZIONE - PER IL CORSO DEL 28.VI.2011

Desidero iscrivermi o sottoscrivere per i dipendenti della mia azienda:

Nome _____
Cognome _____
Azienda/Ente _____
Ruolo _____
Indirizzo Azienda/Ente _____
Città _____ Prov. _____ Cap _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

DATI AMMINISTRATIVI

La fattura dovrà essere intestata a:
Ragione Sociale o Cognome e Nome

Partita I.V.A. _____
Codice Fiscale _____
Via _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____

La fattura verrà emessa da

Prof. Stefano Pozzoli
Via Guido Monaco, 29
50144 Firenze
Cod. Fisc. PZZSFN63E11D612R
Partita IVA 04443170487

Il pagamento della quota di iscrizione deve essere effettuato tramite:

Bonifico bancario a CASSA RISPARMIO DI FIRENZE
Agenzia 19 di Firenze
Piazza Giacomo Puccini 1
50144 Firenze
IBAN: IT87J0616002819000025884C00

L'iscrizione s'intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di Studio Pozzoli della presente domanda di adesione compilata in tutte le sue parti e sottoscritta. Affinché l'iscrizione sia effettiva, inoltre, copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviata unitamente alla scheda di iscrizione al n. di fax 055-4630346.

Data _____

Firma _____
(con timbro)

TUTELA DEI DATI PERSONALI – Informativa ai sensi dell'art. 13 del DL n. 196/2003 e prestazione del consenso. I dati personali forniti dall'interessato sono trattati anche con strumenti informatici per le finalità indicate nel presente modulo e per le attività necessarie all'ordinaria gestione del ciclo di formazione. L'interessato ha il diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare i diritti di integrazione, rettifica, aggiornamento, ecc., garantiti dall'art. 7 del DL n. 196/2003.

L'interessato, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del DL n. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nei termini sopra descritti, apponendo un contrassegno nel riquadro adiacente.

Data _____

Firma _____
(con timbro)