

Il Sottoscritto:

I. PARTE ANAGRAFICA		
Cognome	Carbone	
Nome	Filippo	
Luogo di nascita	Genova - GE	
Data di nascita	28-09-1974	
Luogo di residenza	Genova - GE	
Indirizzo studio		
Titolo professionale	Dottore commercialista	
E-mail		
E-mail PEC		
Tel. - Fax		

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, predispone il seguente

QUESTIONARIO PER I CANDIDATI ALL'INSERIMENTO NELLA LISTA DEI

(barrare le caselle di interesse)

- CURATORI E COMMISSARI GIUDIZIALI
- GESTORI DELLA CRISI (OCC)
- CUSTODI, AMMINISTRATORI E LIQUIDATORI GIUDIZIALI
- PERITI, ESPERTI ESTIMATORI E CONSULENTI TECNICO D'UFFICIO
- GESTORE DELLA CRISI (OCRI)
- DELEGATI ALLE VENDITE

e dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, *Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*, quanto segue.

II. QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

a) **Albo di iscrizione**

di: Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti
Contabili di Genova

dal: 13-06-2007

b) **Partecipazione a commissioni
di studio in materia
economia o giuridica**

c) **Le specializzazioni**

- Internazionalizzazione
- Diritto tributario
- Enti pubblici ed enti partecipati
- Attività 4.0, star up e PMI innovative
- Bancario, istituzioni finanziarie e assicurative (comprese attività degli intermediari)
- Compagnie di navigazione, logistica e spedizioni e attività portuali (con specifica distinzione tra "attività commerciali (terminal)" e "attività industriali (riparazioni)")
- Agroalimentare e Ristorazione
- Commercio e grande distribuzione
- Manifatturiero e Impiantistica
- Servizi alla persona (case di cura, RSA, ecc.).
- Terzo settore
- Edilizia e gestione patrimoni immobiliari
- Trasporti
- Servizi culturali, ricreativi e viaggi
- Altro:

d) **Ambiti territoriali**

Ambiti territoriali di svolgimento dell'attività professionale (Regione, Provincia, Comune)	LIGURA E GENOVA
<input checked="" type="checkbox"/> e) Dichiaro di aver assolto il numero minimo di crediti formativi	
note	90

III. ATTIVITA' PROFESSIONALE (indicare solo le attività degli ultimi cinque anni)

<p>Curatori e commissari giudiziali</p> <p><i>Le informazioni aggiuntive vanno indicate per il solo Tribunale di GENOVA</i></p>	<p>Tribunale di</p> <p>Anno nomina prima procedura:</p>	<p>N° procedure (indicare il numero della/e procedura/e)</p> <p>di cui:</p> <p>N° procedure aperte (indicare il numero della/e procedura/e)</p>
<p>Gestore della crisi (OCC)</p>	<p>Tribunale di</p>	<p>N° Incarichi</p> <p>di cui:</p> <p>N° Omologati</p>
<p>Custodi, amministratori e liquidatori giudiziali</p> <p><i>(*) Allegare elenco</i></p> <p><i>Le informazioni aggiuntive vanno indicate per il solo Tribunale di GENOVA</i></p>	<p>Tribunale di</p>	<p>N° procedure (indicare il numero della/e procedura/e)</p> <p>di cui:</p> <p>N° procedure aperte (indicare il numero della/e procedura/e)</p>
<p>Periti, esperti estimatori e consulenti tecnico d'ufficio</p> <p>Specificare le materie trattate</p>	<p>Tribunale di</p>	<p>N° procedure</p>
<p>Gestore della crisi (OCRI)</p>	<p>Tribunale di</p>	<p>N° Incarichi</p> <p>di cui:</p> <p>N° Omologati</p>
<p>Delegati alle vendite</p> <p><i>(*) Allegare elenco</i></p> <p><i>Le informazioni aggiuntive vanno indicate per il solo Tribunale di GENOVA</i></p>	<p>Tribunale di</p>	<p>N° procedure (indicare il numero della/e procedura/e)</p> <p>di cui:</p> <p>N° procedure aperte (indicare il numero della/e procedura/e)</p>

c) Coadiutore ex art. 32 1° comma LF	Tribunale di	N° procedure
Coadiutore ex art. 32 2° comma LF	Tribunale di	N° procedure
Collaboratore in procedure	Tribunale di	N° procedure

IV. STUDIO - ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE

a) Attività prevalente svolte (indicare le sue prevalenti tra le seguenti)

<input type="checkbox"/> Tecnica aziendale	<input checked="" type="checkbox"/> Ricostruzioni contabili	<input type="checkbox"/> Diritto fallimentare
<input type="checkbox"/> Diritto tributario	<input type="checkbox"/> Diritto penale	<input checked="" type="checkbox"/> Diritto commerciale
<input type="checkbox"/> Altro:		

b) Esperienze aziendali/societarie

<input type="checkbox"/> Amministratore/ consigliere	
<input type="checkbox"/> Sindaco/revisore legale	
<input type="checkbox"/> Odv	
<input type="checkbox"/> Liquidatore	
<input type="checkbox"/> Responsabile amm.vo	
<input type="checkbox"/> Altro	

c) Organizzazione dello Studio

<input checked="" type="checkbox"/> Titolare di proprio studio	DOTT. FILIPPO CARBONE
<input type="checkbox"/> Socio di studio associato	
<input type="checkbox"/> Professionista presso altri	

Struttura dello studio

Componenti dello studio che già operano con la sezione fallimentare (diversi dal richiedente)

	N°	N°
Dottori commercialisti	N°	N°
Avvocati	N°	N°
Esperti Contabili	N°	N°
Consulenti del lavoro	N°	N°
Collaboratori e praticanti	N°	N°
Dipendenti	N°	N°
Altri professionisti	N°	N°

NOTA

Il Professionista dispone di capacità e mezzi per gestire nell'ambito delle procedure assegnate:

- | | |
|--|-----------|
| - attività contabile e adempimenti fiscali | <u>Si</u> |
| - attività gestione personale | <u>Si</u> |

In fede,

Data Genova 15/11/2015

Firma Raffaele Luchini

Elenco allegati: