



studiopozzoli

27.06.2017

9:30-13:30  
Firenze

TESTO UNICO  
SULLE SOCIETÀ  
PARTECIPATE  
E DECRETO  
CORRETTIVO

27.06.2017

9:30-13:30

Firenze

# TESTO UNICO SULLE SOCIETÀ PARTECIPATE E DECRETO CORRETTIVO

**studio**pozzoli

## Sede del corso:

Studio Pozzoli  
Via G. Monaco, 29  
50144 Firenze (FI)  
tel.: +39 055 4630736

## Per informazioni:

Dr.ssa Dana Lakhina  
dana@studiopozzoli.net  
tel.: +39 055 4630736  
fax: +39 055 4630346

## Studio Pozzoli:

Via Guido Monaco 29  
50144 Firenze (FI)  
tel.: +39 055 4630736  
fax: +39 055 4630346

## Docente

**Stefano Pozzoli**, Professore Ordinario di Economia delle Aziende Pubbliche presso l'Università di Napoli Parthenope.

## Obiettivi

Aggiornamento sulla disciplina in materia, analisi del fenomeno e delle principali problematiche.

## Destinatari

Amministratori, direttori generali, segretari comunali, responsabili dei servizi finanziari, responsabili del settore aziende partecipate e loro collaboratori.  
Dottori commercialisti, avvocati, altri liberi professionisti.

## Struttura

1 giorno / 4 ore di formazione

## Programma

- Società ed attività di cui è ammessa la partecipazione pubblica
- Le società strumentali e la fine dell'oggetto esclusivo
- Le aziende speciali e le figure giuridiche diverse dalle società
- Principi sull'organizzazione e sulla gestione delle società a controllo pubblico
- Costituzione, acquisizione e alienazione di partecipazioni
- Fallimento e analisi del rischio
- Organo amministrativo: amministratore unico o cda
- Organo amministrativo: i compensi
- Controllo giudiziario sull'amministrazione di società a controllo pubblico
- Piani di razionalizzazione delle partecipate pubbliche
- Mobilità e norme sul personale

## Materiale didattico

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

## Quote d'iscrizione

La quota di iscrizione per una persona al corso è di 250 euro + IVA (se dovuta).

Nella quota di iscrizione è compreso il materiale didattico.

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

27.06.2017

9:30-13:30

Firenze

# TESTO UNICO SULLE SOCIETÀ PARTECIPATE E DECRETO CORRETTIVO

**studiopozzoli**

**Sede del corso:**

Studio Pozzoli  
Via G. Monaco, 29  
50144 Firenze (FI)  
tel.: +39 055 4630736

**Per informazioni:**

Dr.ssa Dana Lakhina  
dana@studiopozzoli.net  
tel.: +39 055 4630736  
fax: +39 055 4630346

**Studio Pozzoli:**

Via Guido Monaco 29  
50144 Firenze (FI)  
tel.: +39 055 4630736  
fax: +39 055 4630346

## SCHEDA DI ISCRIZIONE - PER IL CORSO DEL 27.06.2017

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  
**Studio Pozzoli s.r.l.**  
**Via Guido Monaco, 29**  
**50144 Firenze**  
**Cod. Fisc./Partita IVA 06433730485**

Il pagamento della quota di iscrizione deve essere effettuato tramite:

**Bonifico bancario a BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**  
**Sede di Firenze**  
**Viale Belfiore, 27/R**  
**50144 Firenze**  
**IBAN: IT94C053870280000002203042**

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, rettificazione, 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)