

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL LISTADO DE ADMINISTRADORES CONCURSALES OTROS COLEGIOS

D./Dña. _____, colegiado/a nº _____, del Colegio de Abogados de _____, conforme a lo establecido en el artículo 27 de la Ley Concursal, Ley 22/2003, de 9 de julio, **SOLICITA** su incorporación al LISTADO DE ADMINISTRADORES CONCURSALES PARA EL EJERCICIO 2025, y otorga su consentimiento para que sus datos profesionales sean comunicados a las entidades que lo requieran a los efectos de su designación como Administrador Concursal.

TOTAL DE ACTUACIONES COMO ADMINISTRADOR CONCURSAL O AUXILIAR

COMO ADMINISTRADOR CONCURSAL (nº proc.)	JUZGADO	ORDINARIO O ABREVIADO	ESTADO (activo o finalizado)	COMO AUXILIAR (nº proc.)	JUZGADO	ORDINARIO O ABREVIADO	ESTADO (activo o finalizado)

No es necesario adjuntar la documentación que justifique estas actuaciones.

PARTICIPACIÓN EN CURSOS, CONFERENCIAS Y MÁSTER SOBRE DERECHO CONCURSAL

FECHA	DENOMINACIÓN	ORGANIZADOR	HORAS

Se deberá acompañar copia del título o certificado que acredite la participación.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL LISTADO DE ADMINISTRADORES CONCURSALES OTROS COLEGIOS

APORTA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN REQUERIDA DIGITALIZADA (PDF):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN | <input type="checkbox"/> FORMACIÓN EN MATERIA CONCURSAL (mínimo 100 horas) |
| <input type="checkbox"/> CINCO AÑOS DE EJERCICIO PROFESIONAL (certificado colegial) | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL ACTUALIZADO |
| <input type="checkbox"/> EXPERIENCIA PROFESIONAL (relacionado con la administración concursal) | |

- Se adjunta certificado de Seguro de Responsabilidad Civil que cubra la actuación como administrador concursal**, comprometiéndome a que esté vigente en el momento de aceptar el nombramiento como administrador concursal.

Con la firma de esta solicitud el letrado que suscribe declara responsablemente que todos los datos e información consignada en la misma, así como en su caso la documentación que se adjunte, son ciertos y demostrables, asumiendo las consecuencias que pudieran derivarse del falseamiento de los mismos.

Así mismo, manifiesta, su disponibilidad para el desempeño de la función de Administrador Concursal, su formación en materia concursal y, en todo caso, su compromiso de continuidad en la formación en esta materia.

Almería, _____ de _____ de _____

Firmado digitalmente,

- He leído y acepto la política de privacidad.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y artículo 6 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo, le informamos de los siguientes extremos:

Todos los datos personales por usted facilitados serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO ADMINISTRADORES CONCURSALES cuya finalidad es el registro, control, designación y publicidad de los colegiados incorporados voluntariamente a este servicio. Control y registro de las administraciones concursales tramitadas. Emisión de certificaciones sobre las administraciones concursales realizadas. Control deontológico de los profesionales de la abogacía incorporados al servicio. Sus datos podrán ser cedidos a los destinatarios establecidos en el Acuerdo precitado cualquier otra cesión requerirá su previo consentimiento. Todos los datos solicitados son necesarios para gestionar su incorporación al servicio. El responsable del fichero es el Ilustre Colegio de la Abogacía de Almería, con domicilio en la Calle Álvarez de Castro, 25, 04002 – Almería.

El interesado podrá revocar el consentimiento en cualquier momento, así como ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mencionado responsable del fichero y en la dirección indicada acompañando a su solicitud una fotocopia del DNI o mediante correo electrónico a dpd@icaalmeria.com firmado con certificado digital para acreditar su identidad.