|  |
| --- |
| **Domanda per la nomina di un Gestore finalizzata all’ammissione alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento** |

**Spettabile**

**ORGANISMO DI COMPOSIZIONE**

**DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO**

**C.so Europa 12**

**28922 VERBANIA**

**Il Sottoscritto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | | | | | |
| Nato il \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | a | | | | Prov / Stato |
| Residenza | | | | | CAP |
| Città | | | | | Prov / Stato |
| CF | | | P. Iva | | |
| Tel. | | Cell. | | Fax | |
| Pec | | | Mail | | |
| Codice destinatario per fattura elettronica | | |  | | |

*(persona giuridica - allegare visura camerale)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nella sua qualità di | | | | |
| della Ditta/Società | | | | |
| Sede legale | | | | CAP |
| Città | | | | Prov / Stato |
| C.F. | | P. Iva | | |
| Tel. | Cell. | | Fax | |
| Pec | | Mail | | |

*assistito nella procedura, con specifica procura, dall’avvocato (N.B.: l’assistenza legale non è obbligatoria):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | | | | | |
| Nato il \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | a | | | | Prov / Stato |
| Indirizzo dello Studio | | | | | CAP |
| Città | | | | | Prov / Stato |
| Tel. | | Cell. | | Fax | |
| Pec | | | Mail | | |
| Presso il quale elegge domicilio SI  NO   (In caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante) | | | | | |

 consapevole che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che le proposte di soluzione della crisi da sovraindebitamento possano essere presentate e che in ogni caso la presentazione degli stessi non comporta necessariamente l’apertura e/o l’omologa da parte del Tribunale competente e che, in caso di mancata apertura e/o omologa, nessuna responsabilità potrà essere ascritta al Gestore o all'Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento;

 consapevole, altresì, delle sanzioni previste dall'articolo 344 del Codice della Crisi d’Impresa e dell’Insolvenza (di seguito “CCII”)

**DICHIARA**

di voler proporre presso l’Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento di Verbania la seguente procedura ai sensi della D. Lgs. n. 14/2019:

* RISTRUTTURAZIONE DEI DEBITI DEL CONSUMATORE (ARTT. 67 - 73 CCII)
* CONCORDATO MINORE (Artt. 74 - 83 CCII)

essendo:

1) Imprenditore minore (art. 2 co. 1 lett. c) CCII)

2) Imprenditore agricolo

3) Debitore non assoggettabile a liquidazione giudiziale o altre procedure liquidatorie

4) Professionista, artista, lavoratore autonomo, società o associazione fra professionisti

5) Ente privato non commerciale

6) Start up innovativa

* LIQUIDAZIONE CONTROLLATA (Artt. 268 – 282 CCII)
* ESDEBITAZIONE DELL’INCAPIENTE (ART. 283 CCII)

**DICHIARA**

1) di possedere/aver posseduto/non aver mai posseduto PARTITA IVA SI [\_] NO [\_]

2) di possedere/non possedere CASSETTO FISCALE SI [\_] NO [\_]

3) di possedere/non possedere CASSETTO PREVIDENZIALE SI [\_] NO [\_]

**DICHIARA**

* di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall’art. 2 co. 1 CCII;
* di non essere soggetto, né assoggettabile, a procedure concorsuali diverse da quelle di composizione della crisi da sovraindebitamento;
* di non essere stato esdebitato nei precedenti 5 anni;
* di non aver beneficiato dell’esdebitazione per due volte;
* di agire in buona fede e di essere consapevole delle sanzioni previste dall’art. 344 CCII;
* di aver preso visione del Regolamento e del Tariffario dell’Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento di Verbania e di accettarne integralmente i contenuti, riconoscendo il debito nei confronti dell’Organismo per l’attività prestata;
* di impegnarsi sin da ora a collaborare con l’Organismo di composizione della crisi fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica, patrimoniale e finanziaria;
* di essere a conoscenza dell'obbligo di versare il Contributo Unificato peri ad € 125,00 per il deposito dell’istanza presso il Tribunale e che tale somma è esclusa dal compenso previsto per l'Organismo e dovrà essere versata a richiesta del Gestore presso la Segreteria

**DICHIARA**

che le ragioni dell’indebitamento/dell’incapacità di adempiere alle obbligazioni assunte sono indicate nella relazione allegata o comunque così indicate sinteticamente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE CHE**

A) la situazione debitoria ha avuto origine nei seguenti ambiti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Settore | Cod. settore | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive

Codici settore da indicare nella seconda colonna

- (001) Mutui - (006) Irap - (011) Tasi / Tari

- (002) Finanziamenti - (007) Iva - (012) Imu

- (003) Condominio - (008) Inps - (013) Rette scolastiche

- (004) Tassa automobilistica - (009) Inail - (014) Altro

- (005) Irpef - (010) CCIAA

E CHE

B) i beni (immobili e mobili) di proprietà (specificare tipo e valore di stima) sono:

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione dei beni | Importo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

**E CHE**

C) i propri redditi sono:

|  |  |
| --- | --- |
| Reddito da | Importo lordo annuo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Totale |  |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

D) i seguenti ulteriori crediti e/o attività:

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione | Importo |
| Beni mobili registrati |  |
| Altri beni |  |
| Crediti |  |
| Conti correnti/libretti/titoli |  |
| Somme da interventi di terzi |  |
| Totale |  |

**E CHE**

E) ha compiuto nei precedenti cinque anni i seguenti atti di straordinaria amministrazione

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NESSUNO

**ALTRE INFORMAZIONI**

Attualmente con chi abita

[\_] Con i figli [\_] Da solo/a

[\_] Con genitori (o parenti) [\_] Con il/la partner

[\_] Con amici [\_] Con colleghi di lavoro

[\_] Altro:

N° componenti del nucleo familiare: \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cui a carico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Condizione contrattuale o di lavoro autonomo

[\_] attività saltuaria [\_] contratto a tempo indeterminato

[\_] contratto a termine [\_] Altro (specificare)

Riceve già aiuti economici di qualche tipo?

[\_] No

[\_] Si (specificare):

Organizzazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo del contributo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo euro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

i seguenti documenti:

|  |
| --- |
| Descrizione documento |
| Copia documento d’identità e codice fiscale |
| Visura camerale (in caso di persona giuridica) |
| Relazione cause sovraindebitamento in sintesi e indicazione procedure proposte |
| Dichiarazioni dei redditi degli ultimi tre anni / modello CU anche per pensionati |
| Numero dei dipendenti (in caso di imprenditori) |
| Certificato di Stato di famiglia (in caso di persona fisica) |
| Elenco dei creditori con indicazione del relativo indirizzo e importo del credito |
| Procura speciale per legale / advisor |
| Allegato dichiarazione procedure esecutive imm. - mob. - c/o terzi |
| Copia del versamento di euro euro 500,00 (oltre a 15% per spese forfetarie e IVA), dovuti a titolo di acconto non ripetibile sul compenso previsto per l’attività del Gestore. Il versamento può essere effettuato con le seguenti modalità:  - Bonifico Bancario intestato a OCC Verbania - IBAN C/C BPM: IT94Z0503422401000000000730 indicando come causale “Rimborso spese forfettarie OCC” ed aggiungendo il nome e cognome del richiedente  - o assegno circolare intestato all’OCC Verbania presso la Segreteria  precisando, in caso di impresa, i seguenti dati ai fini della fatturazione elettronica: Codice / PEC o SDI  Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive |
|  |
|  |

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, per le sole finalità connesse alla presente istanza, consapevole che l'OCC di Verbania assicura la massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_