



Organismo di Composizione  
della Crisi da Sovraindebitamento

**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	



Organismo di Composizione  
della Crisi da Sovraindebitamento

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
(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 <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 2) | di possedere/non possedere CASSETTO FISCALE                    | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 3) | di possedere/non possedere CASSETTO PREVIDENZIALE              | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |



Organismo di Composizione  
della Crisi da Sovraindebitamento

### 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 per 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   |                         |



Organismo di Composizione  
della Crisi da Sovraindebitamento

**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



Organismo di Composizione  
della Crisi da Sovraindebitamento

### 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

Sì (specificare):

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

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

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



Organismo di Composizione  
della Crisi da Sovraindebitamento

## 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 forfetarie 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 \_\_\_\_\_