

*Organismo di Composizione della Crisi
di Spoleto*

*Iscritto al n. 417 - Registro degli Organismi
tenuto dal Ministero della Giustizia*

**ORGANISMO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO
ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SPOLETO**

**Iscritto al n. 417 della Sezione A del Registro degli Organismi di Composizione della Crisi
da Sovraindebitamento**

istituito presso il Ministero della Giustizia

**ISTANZA PER LA NOMINA DI
GESTORE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO**

Spettabile

**ORGANISMO DI COMPOSIZIONE
DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO
dell'Ordine degli Avvocati di Spoleto**

**Corso Mazzini 14
06049 SPOLETO**

occ@avvocatispoletolegalmail.it

Il/la sottoscritto/a

(persona fisica)

Cognome e Nome		
Nato il	__ / __ / ____	a
Residenza		Prov / Stato
Città		CAP
CF		Prov / Stato
P. Iva		
Tel.	Cell.	Fax
Pec		Mail
Codice destinatario (per la fatturazione elettronica)		

Cognome e Nome		
Nato il	__ / __ / ____	a
Residenza		Prov / Stato
Città		CAP
CF		Prov / Stato
P. Iva		
Tel.	Cell.	Fax
Pec		Mail

*Organismo di Composizione della Crisi
di Spoleto*

*Iscritto al n. 417 - Registro degli Organismi
tenuto dal Ministero della Giustizia*

Codice destinatario (per la fatturazione elettronica)	
--	--

Cognome e Nome			
Nato il	__ / __ / ____	a	Prov / Stato
Residenza			CAP
Città			Prov / Stato
CF		P. Iva	
Tel.	Cell.	Fax	
Pec		Mail	
Codice destinatario (per la fatturazione elettronica)			

Cognome e Nome			
Nato il	__ / __ / ____	a	Prov / Stato
Residenza			CAP
Città			Prov / Stato
CF		P. Iva	
Tel.	Cell.	Fax	
Pec		Mail	
Codice destinatario (per la fatturazione elettronica)			

(Persona giuridica)

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 di Spoleto

Iscritto al n. 417 - Registro degli Organismi
tenuto dal Ministero della Giustizia

assistito nella procedura con specifica procura dall'Avvocato iscritto all'Albo di _____

Cognome e Nome			
Nato il	__ / __ / ____	a	Prov / Stato
Indirizzo dello Studio			CAP
Città			Prov / Stato
CF		P. Iva	
Tel.	Cell.	Fax	
Pec		Mail	
Presso il quale elegge domicilio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (In caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)			

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di voler proporre presso l'Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento istituito presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Spoleto la seguente procedura ai sensi del C.C.I.I. (D.Lgs. 14/2019)

CONCORDATO MINORE

essendo:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1) imprenditore commerciale che non raggiunge le soglie di cui all' art. 1 comma 2 R.D. 267/1942 | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 2) imprenditore agricolo | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 3) imprenditore cancellato dal registro delle imprese da più di un anno | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4) professionista, artista, lavoratore autonomo, società o associazione fra professionisti | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 5) ente privato non commerciale | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 6) start up innovativa | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

RISTRUTTURAZIONE DEI DEBITI DEL CONSUMATORE

LIQUIDAZIONE CONTROLLATA

ESDEBITAZIONE DEL DEBITORE INCAPIENTE

Organismo di Composizione della Crisi di Spoleto

Iscritto al n. 417 - Registro degli Organismi
tenuto dal Ministero della Giustizia

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 comma 1 lettera c del C.C.I.I.;
- di non essere soggetto, né assoggettabile, a procedure concorsuali;
- di non aver utilizzato nei precedenti 5 anni uno strumento di cui al C.C.I.I.;
- di non aver subito per cause a lui imputabili l'impugnazione e la risoluzione del concordato minore o la revoca o cessazione degli effetti dell'omologazione del piano di ristrutturazione dei debiti del consumatore;
- di agire in buona fede e di essere consapevole delle sanzioni previste dal C.C.I.I.;
- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario dell'Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento dell'Ordine degli Avvocati di Spoleto 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 e patrimoniale.

DICHIARA

che le ragioni *dell'indebitamento/dell'incapacità di adempiere alle obbligazioni* assunte sono indicate nella relazione allegata

DICHIARA INOLTRE CHE

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

Settore	Cod. Sett.	Importo
		€
		€
		€
		€

Inserire all'occorrenza le ulteriori righe descrittive

per un totale di	€
-------------------------	---

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) Rettescolastiche |
| - (004) Tassa automobilistica | - (009) Inail | - (014) Altro |
| - (005) Irpef | - (010) CCIAA | |

*Organismo di Composizione della Crisi
di Spoleto*

*Iscritto al n. 417 - Registro degli Organismi
tenuto dal Ministero della Giustizia*

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

per un totale di	€
-------------------------	----------

E CHE

C) i propri redditi sono:

Reddito da	Importo lordo annuo
	€
	€
	€
	€

Inserire all'occorrenza le ulteriori righe descrittive

per un totale lordo annuo di	€
-------------------------------------	----------

E CHE

D) ha compiuto nei precedenti cinque anni i seguenti atti di disposizione del patrimonio:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- NESSUNO**

E CHE

E) di aver / non aver subito condanne con sentenza passata in giudicato di cui all'art. 280 lett. A) C.C.I.I.

Organismo di Composizione della Crisi di Spoleto

Iscritto al n. 417 - Registro degli Organismi
tenuto dal Ministero della Giustizia

DICHIARA

a) di avere giudizi pendenti nei confronti dei creditori suindicati e più precisamente:

Creditore	Autorità	R.G.	Udienza	Valore in euro

b) di avere giudizi pendenti nei confronti di:

Creditore	Autorità	R.G.	Udienza	Valore in euro

ALLEGA

- Copia documento di identità;
- Visura camerale (in caso di persona giuridica);
- Relazione cause sovraindebitamento;
- Dichiarazioni dei redditi degli ultimi tre anni;
- Numero dei dipendenti (in caso di imprenditore);
- Numero e descrizione dei componenti il nucleo familiare (in caso di persona fisica);
- Elenco dei creditori con indicazione del relativo indirizzo e importo del credito;
- Indicazioni del Piano / ipotesi di accordo con i creditori;
- Visure catastali beni immobili;
- Visure beni mobili registrati;
- Ricevuta di versamento bonifico sul c/c intestato all'Organismo per la Gestione della Crisi da Sovraindebitamento presso Banco di Desio e Della Brianza – IBAN IT54 S034 4021 8000 0000 0320 100 - dell'importo di € 244,00 quali spese di avvio del procedimento.

Data __/__/____

Firma

DLGS 196/2003 e GDPR – Consenso al trattamento dei dati personali – Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR presente nel sito, autorizza l'Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento dell'Ordine degli Avvocati di Spoleto al trattamento dei propri dati personali ed eventualmente particolari per l'espletamento della pratica di cui alla presente istanza.

Data __/__/____

Firma
