MOD. N. 1 – ISTANZA DI NOMINA GESTORE

All’Organismo di Composizione della

Crisi da Sovraindebitamento della

*”Associazione OCC Commercialisti Associati”*

Via Rieti n. 45

65100 PESCARA (PE)

**OGGETTO**: Istanza per la nomina di un Gestore della Crisi ai fini dell’accesso alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento ai sensi della legge n. 03/2012

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via /piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella propria qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della (*indicare la natura giuridica*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via /piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; P.I. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rappresentato/a e difeso/a come da procura in calce al presente atto, dall’Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel cui studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ elegge domicilio

**premesso**

- di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall’art. 6 della Legge 3/2012, in relazione ad obbligazioni assunte nell’esercizio della propria attività, tale da determinare una rilevante difficoltà ad adempiere regolarmente alle proprie obbligazioni;

- che ha intenzione di avvalersi di una delle procedure di cui alla citata legge;

- che l’istante non è assoggettabile a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal Capo I di cui alla Legge 3/2012 e che nei precedenti cinque anni non ha fatto ricorso a procedimenti di composizione della crisi;

- di essere a conoscenza del regolamento dell’OCC Commercialisti Associati;

- che si impegna sin da ora a collaborare con l’ OCC Commercialisti Associati fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale;

tutto ciò premesso, il/la sottoscritto/a ( come sopra rappresentato/a)

**chiede**

a codesto Organismo, verificata la sussistenza formale dei presupposti di ammissibilità, la nomina di un Gestore della Crisi, ai sensi degli art. 2 lettera f) e 10 comma 2) del DM 202/2014, ai fini dell’accesso alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento, ai sensi della Legge 3/2012.

A tal fine in allegato alla presente si deposita :

1. Documento d’identità e codice fiscale del richiedente;
2. Prospetto con l’indicazione delle attività e delle passività;
3. Ricevuta del versamento di Euro 200,00 quale acconto spese a favore *”Associazione OCC Commercialisti Associati”* da bonificare presso la BCC di Roma sede di avezzano IBAN: **IT 60 C 08327 40440 000000007786**  indicando come causale “acconto spese Organismo di Composizione della Crisi L. 3/2012 - DM 202/2014, indicando indicazione il proprio nominativo”

Con Osservanza

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all’OCC Commercialisti Associati, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario per la presente istanza e dichiara di essere informato di quanto previsto dall’art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell’art. 7 del medesimo decreto legislativo, al quale, espressamente acconsente. Titolare del trattamento dei dati è il referente del presente Organismo Dott. Paolo Tracanna.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_