

All'Organismo di Composizione delle Crisi da Sovraindebitamento  
della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno  
sede operativa di Livorno, Piazza del Municipio, n 48  
sede operativa di Grosseto, Via F.lli Cairoli, n 10  
[occ@lg.camcom.it](mailto:occ@lg.camcom.it)  
[cameradicommercio@pec.lg.camcom.it](mailto:cameradicommercio@pec.lg.camcom.it)  
(Organismo iscritto al n. 51 del Registro OCC del  
Ministero della Giustizia)

Imposta di bollo assolta in  
modo virtuale giusta  
Autorizzazione dell'Agenzia  
delle Entrate - Dir.Reg.  
Toscana prot. n. 33242/12/7 del  
15/07/2016

**Oggetto: Istanza per la nomina di un *Gestore della Crisi* ai fini dell'accesso alla procedura di  
Concordato Minore ai sensi del D.Lgs 14/2019.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Titolare o Legale Rappresentante della Impresa Minore \_\_\_\_\_  
 Titolare o Legale Rappresentante della Impresa Agricola \_\_\_\_\_  
 Titolare o Legale Rappresentante della Start Up Innovativa \_\_\_\_\_  
 Libero Professionista  
 Altro \_\_\_\_\_

Con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_,

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese di \_\_\_\_\_ con il REA n. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

(**opzionale**) assistito nella procedura con specifica procura da:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

Indirizzo dello Studio \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_) CF \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_ Ordine di Appartenenza \_\_\_\_\_

Presso il quale elegge domicilio SI  NO  (In caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)

**PREMESSO**

- di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall'art. 2, comma 1, lettera c) del D.Lgs 14/2019, in relazione a stati di difficoltà economico-finanziaria che rendono probabile l'insolvenza che si manifesta con inadempimenti o altri fatti esteriori i quali dimostrino che il debitore non è più in grado di soddisfare regolarmente le proprie obbligazioni;

- che nel caso di impresa minore non sono stati superati i limiti dimensionali di cui all'art. 2, comma 1, lettera d) numeri 1), 2) e 3);
- che non è stato già esdebitato nei cinque anni precedenti la presentazione della domanda;
- che non ha già beneficiato dell'esdebitazione per due volte;
- che non ha commesso atti diretti a frodare le ragioni dei creditori;
- che ha quindi intenzione di avvalersi della procedura di **Concordato Minore** di cui alla Sezione III, Capo II, Titolo IV del D.Lgs 14/2019;
- di aver preso visione e accettato le disposizioni contenute nel Regolamento dell'**OCC della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**, pubblicato sul sito della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno alla pagina url: <https://www.lg.camcom.it/servizi/sovraindebitamento>;
- di aver preso visione e accettato le disposizioni contenute nel **Disciplinare per i Gestori e per le procedure di composizione delle crisi da sovraindebitamento**, pubblicato sul sito della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno alla pagina url: <https://www.lg.camcom.it/servizi/sovraindebitamento>, in particolare gli articoli 5 e 6 riguardanti il compenso spettante all'OCC;
- che si impegna sin da ora a **collaborare con l'OCC e con il Gestore della Crisi** fornendo ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale;
- che ha preso visione e letto l'informativa resa dalla Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale camerale al seguente indirizzo url: <https://www.lg.camcom.it/servizi/sovraindebitamento>.

**TUTTO CIO' PREMESSO,**

il/la sottoscritto/a (come sopra rappresentato)

**CHIEDE**

a codesto Organismo, verificata la sussistenza formale dei presupposti di ammissibilità, **la nomina di un Gestore della Crisi**, ai sensi degli artt. 2 lettera f) e 10 comma 2) del DM n. 202/2014, ai fini dell'accesso alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento di cui al D.Lgs 14/2019

**DICHIARA INOLTRE CHE:**

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

TIPOLOGIA DI DEBITO (*)	IMPORTO (€)	Indicare eventuali ipoteche, fideiussioni, cessione del V o altre garanzie prestate	Eventuali Azioni esecutive in corso (diffide, precetti, pignoramenti)

<b>PER UN TOTALE DI EURO:</b>			

Inserire all'occorrenza ulteriori righe descrittive

(\*) es. mutui, finanziamenti, condominio, locazioni, Irap, Irpef, Iva, Inps, Inail, Tassa automobilistica, Tasi, Tari, Imu, rette scolastiche debiti verso fornitori, familiari, dipendenti, professionisti, ecc.

**B) Le Attività patrimoniali, beni immobili/mobili, beni strumentali, crediti, magazzino, ecc (specificare tipo e valore di stima), sono:**

<b>Descrizione del bene (*)</b>	<b>Valutazione (€)</b>	<b>Ipoteche</b>
<b>PER UN TOTALE DI EURO:</b>		

Inserire all'occorrenza ulteriori righe descrittive

(\*) es. proprietà immobile, proprietà terreno/fondo, autoveicoli/motoveicoli, conti correnti bancari/postali, conti di deposito, libretti di risparmio, coop, polizze assicurative (vita, investimenti, ecc.), partecipazione societarie, crediti fiscali, crediti verso fornitori, familiari, ecc.

Inserire all'occorrenza ulteriori righe descrittive

**C) il Volume di Affari/Fatturato Medio ultimi tre anni è pari a € \_\_\_\_\_**

D) Ha compiuto nei precedenti cinque anni i seguenti atti di disposizione del patrimonio (vendite, donazioni, permuta, costituzione di fondi patrimoniali, trust ecc.):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. NESSUNO

#### ALLEGA

1. Documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
2. Versamento di **euro 382,00 (compresa Iva 22% e euro 16,00 per imposta di bollo)** quale "acconto compenso Organismo di Composizione della Crisi L. 3/2012 - DM 202/2014", a favore dell'**OCC della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**, da effettuare tramite sistema PagoPA, come da seguenti indicazioni:

**IL PAGAMENTO DELL'ACCONTO DI 382,00 EURO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO PRIMA DELLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA TRAMITE SISTEMA PAGOPA IN ALTERNATIVA MEDIANTE:**

**A) PAGAMENTO SPONTANEO DA ESEGUIRE ON LINE TRAMITE IL SEGUENTE LINK:**

<https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAACCMT>

**CODICE SERVIZIO: OCCS**

**CAUSALE: ISTANZA OCC PRESENTATA DA \_\_\_\_\_ (NOME E COGNOME DEBITORE)**

**IMPORTO: 382**

**B) RICEVIMENTO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO DA PARTE DELL'UFFICIO OCC. L'AVVISO CONTIENE DEI CODICI (CODICE IUV, CBILL E QR CODE) DA INDICARE AI FINI DEL PAGAMENTO.**

**CANALI DI PAGAMENTO: HOME BANKING (codice CBILL), OPPURE SPORTELLI BANCARI, UFFICI POSTALI, TABACCHERIE, PUNTI VENDITA SISAL, LOTTOMATICA, SPORTELLI BANCOMAT ATM ABILITATI, E ALTRI CHE ACCETTANO PAGAMENTI PAGOPA.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **autorizza** il nominato Gestore della crisi a procedere alla eventuale **circularizzazione dei propri debiti** per la verifica della loro sussistenza e del relativo ammontare.

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