

**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
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 per l'accesso alla esdebitazione prevista
dall'art. 283 del D.Lgs 14/2019 c.d. "Debitore Incapiente".**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente/domiciliato in _____
Via/Piazza _____, n. _____ Cap _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
Email _____ PEC _____

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 non è soggetto o assoggettabile alla liquidazione giudiziale ovvero alla liquidazione coatta amministrativa o ad altre procedure liquidatorie previste dal codice civile o da leggi speciali per il caso di crisi o insolvenza;
- che non ha già beneficiato dell'esdebitazione;
- che non ha commesso atti diretti a frodare le ragioni dei creditori;
- che non ha causato la situazione di sovraindebitamento con colpa grave, malafede o frode;
- che ha quindi intenzione di avvalersi della procedura di **Esdebitazione** di cui alla di cui alla Sezione II, Capo X, Titolo V del D.Lgs 14/2019;
- di essere a conoscenza del 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>;
- che si impegna sin da ora a collaborare con il Gestore della Crisi incaricato dall'**OCC della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**, fornendo allo stesso 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 alla procedura di Esdebitazione**, ai sensi dell'art. 283 del D.Lgs 14/2019,

ALLEGA

1. Documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
2. Prospetto con l'indicazione delle attività e delle passività;
3. Copia delle ultime tre dichiarazioni o certificazioni dei redditi se esistenti;
4. 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 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://pagamentionline.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.

Luogo e data _____ Firma _____

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 _____

Descrizione delle attività e delle passività del debitore

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, C.F. _____, residente/domiciliato in _____, Via _____, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, dichiara che a tutt'oggi nei confronti dei seguenti Enti/Clienti risulta la seguente situazione creditoria e debitoria, esposta indicando le somme dovute o da incassare e la specifica dei creditori e debitori oltre alle eventuali garanzie prestate, oltre ai propri redditi o oneri preventivabili:

ATTIVITA'

Redditi Percepiti	Totale Euro:
Stipendio Netto su base annuale	Euro:
Pensione Netta su base annuale	Euro:
Assegni di mantenimento da ex coniuge su base annuale	Euro:
Altri Redditi:	Euro:

Autoveicoli di proprietà: Valore Stimato da EuroTax (Acquisto) Totale Euro: Allegare copia del Certificato di proprietà e/o carta di circolazione
--

Liquidità e disponibilità	Totale Euro:
Conto corrente bancario Euro:	
Conto corrente postale Euro:	
Carta credito prepagate Euro:	
Altro: Euro:	
Deposito Titoli e cassette di sicurezza Euro:	

Crediti nei confronti di privati	Totale Euro:
Parenti /conoscenti Euro:	
Altri Euro:	

Partecipazioni societarie	Totale Euro
Società:	Valore: %:

Prestiti-Finanziamenti-Crediti al Consumo-Cessioni del V-Carta di Credito- Altri Prestiti		
Soc:	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Soc:	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Soc:	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Soc:	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>

Debiti verso Assicurazioni	Totale Euro:
Premi Assicurativi arretrati-Diritti di Regresso	
Soc. Ass:	Euro:
Soc. Ass:	Euro:

Debiti per Spese legali e/o commercialisti	Totale Euro:
---	---------------------

Fideiussore nei confronti di :	Totale Euro:
A causa di:	

Debiti per Spese Sanitarie	Totale Euro:
Medici/Case di cura/Ospedali/Ticket ASL	

Debiti per Affitti e Locazioni	Totale Euro:
Affitto arretrato appartamento attuale	Euro:
Affitto arretrato appartamento precedente	Euro:
Spese condominiali	Euro:
Affitto arretrato su Altri Immobili	Euro:

Debiti Vs Fornitori	Totale Euro:
Fornitori	Euro: Chirografari
Fornitori	Euro: Privilegiati
Fatture da ricevere	Euro: Chirografari
Fatture da ricevere	Euro: Privilegiati

Debiti Vs Erario Enti Locali e INPS/INAIL *		Totale Euro:	
Imposte Dirette sui redditi	Euro:	Chirografari	
Imposte Dirette sui redditi	Euro:	Privilegiati	
IVA	Euro:	Chirografari	
IVA	Euro:	Privilegiati	
IRAP	Euro:	Chirografari	
IRAP	Euro:	Privilegiati	
Contributi INPS	Euro:	Chirografari	
Contributi INPS	Euro:	Privilegiati	
Altri Contributi Assicurativi	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Altre Imposte indirette	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Tasse Erariali e Locali	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
IMU/ICI	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Sanzioni violazione codic stradale	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Tasse rifiuti TARES/TARI	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Altre Tasse e Imposte **	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Altri Tributi vari:	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>

* Tutti i Debiti Erariali, di Enti Locali e Previdenziali/Assicurativi sono indicati al lordo di interessi e sanzioni amministrative

** In questa sezione vanno inseriti i debiti ad esempio per bollo auto, canone Rai, diritto annuo camera di commercio.

Altri Debiti		Totale Euro:	
Vs:	Euro:	Chirografari	
Vs:	Euro:	Chirografari	
Vs:	Euro:	Chirografari	
Vs:	Euro:	Privilegiati	
Vs:	Euro:	Privilegiati	

Presenza di assuntori per ipoteche, avalli, fidejussioni e altre garanzie in generale SI NO

Si richiede, altresì, di indicare le spese necessarie per il sostentamento del consumatore e della sua famiglia: Euro _____

DATA _____

FIRMA _____