

**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 _____

(**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 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 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 alla procedura di Esdebitazione**, ai sensi dell'art. 283 del 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)

PER UN TOTALE DI:			

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) i beni immobili/mobili di proprietà (specificare tipo e valore di stima) sono:

Descrizione del bene (*)	Valutazione (€)	Ipoteche
PER UN TOTALE DI:		

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.

C) i propri redditi sono:

Redditi percepiti (*)	Importo lordo annuo	Importo netto mensile
PER UN TOTALE DI:		

Inserire all'occorrenza ulteriori righe descrittive

(*) es. reddito da lavoro, pensione, pensione di invalidità, accompagnamento, ecc.

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 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.

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 _____