

MARCA  
DA BOLLO  
16,00 €

All'OCC delle Camere di Commercio di Como, Lecco, Mantova,  
Milano, Monza Brianza, Pavia e Varese (L. 27 gennaio 2012 n. 3)  
Iscritto al n. 80 nella sezione A del Registro istituito presso il  
Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 4 del DM 202 del 24.09.2014  
- Polizza assicurativa Lloyd's WGADSR0026063  
**SEDE COLLEGATA DELLA CAMERA DI MANTOVA**

## DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

(L. 27 GENNAIO 2012 N. 3 E DM 24 SETTEMBRE 2014 N. 202)

**TUTTI I DATI E GLI ALLEGATI SONO OBBLIGATORI E VANNO CONSEGNATI IN UNICA SOLUZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_), e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Fatturazione elettronica: Codice Univoco Destinatario (Codice SDI) \_\_\_\_\_

(eventuale) nella sua qualità di Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Con l'assistenza del Dott./Avv. \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_,

Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

## CHIEDE

che l'intestato Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento, valutata la completezza della domanda e degli allegati presentati, voglia occuparsi della gestione della sua situazione di crisi e nominare, ove ne sussistano i presupposti in base alla legge ed al Regolamento dell'Organismo, un Gestore della Crisi che lo assista nella predisposizione di un piano del consumatore o liquidazione del patrimonio finalizzato alla composizione della crisi da sovraindebitamento che sta attraversando.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DELEGA

L'OCC n. 80 Reg. Min., nella persona del Referente, con possibilità di subdelega verso il Gestore della Crisi, ad effettuare comunicazioni, richieste documentali e ogni attività funzionale alla procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di trovarsi in situazione di sovra indebitamento ai sensi dell'art. 6, co. 2, della L. 3/2012;
- di non aver fatto ricorso negli ultimi cinque anni alle procedure di cui alla L. 3/2012;
- di non essere soggetto a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo II della L. 3/2012;
- di non aver subito, per cause a sé direttamente imputabili, uno dei provvedimenti di cui all'articolo 14-bis della L. 3/2012 (ossia la revoca e la cessazione degli effetti dell'omologazione del piano del consumatore);
- di impegnarsi a corrispondere ad ogni richiesta di integrazione di informazioni e documentazione che potrà essere formulata dall'Organismo di Composizione della Crisi e/o dal Gestore;
- di essere consapevole che la mancata produzione di quanto richiesto dall'Organismo di composizione e/o dal Gestore comporterà impossibilità di depositare il piano;
- di aver letto e di accettare il Regolamento del servizio dell'OCC delle Camere di Commercio di Como, Lecco, Mantova, Milano, Monza Brianza, Pavia e Varese, ed i relativi Allegati, A (Criteri per la determinazione dei compensi) e B (Codice di autodisciplina dei gestori delle crisi);
- di essere disponibile a corrispondere le somme richieste dall'Organismo di composizione della crisi per il servizio, anche a titolo di acconto, e anche nel caso di rinuncia alla richiesta di attivazione del servizio così come previsto dal Regolamento del servizio dell'Organismo;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 16 della L. 3/2012 ;

## DICHIARA

- di essere consapevole che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che il piano del consumatore possa essere presentato;
- di essere a conoscenza che comunque l'attestazione e la presentazione del piano non comporta necessariamente omologa dello stesso da parte del Tribunale competente e che in caso di mancata omologa nessuna responsabilità potrà essere ascritta al Gestore o all'Organismo di composizione delle crisi da sovra indebitamento e sarà comunque dovuto il corrispettivo per il lavoro svolto;

## DICHIARA

La propria qualifica di

consumatore (se nessun debito è riferibile ad alcuna attività professionale/imprenditoriale propria o di terzi, presente o cessata)

imprenditore commerciale escluso dall'art. 1 LF

professionista, artista e altro lavoratore autonomo

società semplice costituita per esercizio di attività professionali

associazione professionale ex L. 183/2011

associazione professionale o studio professionale associato

imprenditore agricolo

ente privato non commerciale

start up c.d. innovativa

imprenditore cessato nel \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

## DICHIARA

Salvo verifica ed eventuale rideterminazione

Di avere debiti per totali € \_\_\_\_\_ (Allegare tabella dettagliata)

Che i seguenti soggetti sono garanti o cointestatari (nome, cognome, se necessario allegare una tabella)

---

Di poter mettere a disposizione della procedure totali € \_\_\_\_\_

Provenienti da (è possibile indicare più opzioni):

risorse personali (reddito, pensione, etc)

finanza esterna (somma messa a disposizione da altri soggetti)

liquidazione (vendita di beni)

Che sono preventivate o pattuite spese di consulenza per la gestione della crisi

Con il commercialista € \_\_\_\_\_ di cui già versati € \_\_\_\_\_

Con l'avvocato € \_\_\_\_\_ di cui già versati € \_\_\_\_\_

Con altri consulenti € \_\_\_\_\_ di cui già versati € \_\_\_\_\_

## ALLEGA

**(Tutti gli allegati sono obbligatori, si prega di presentarli nel seguente ordine)**

1. Copia della tessera Sanitaria con codice fiscale;
2. Descrizione della propria situazione lavorativa, familiare e dei motivi del sovraindebitamento;
3. Tabella dettagliata con : denominazione del creditore, somma dovuta, contatto e-mail, contatto pec;
4. Elenco delle spese correnti di sostentamento
5. Proposta generica o in dettaglio se già definita con un esperto) di gestione della crisi;
6. Copia documento di identità in corso di validità;
7. Dichiarazioni dei redditi degli ultimi 3 anni;
8. Estratti di conto corrente bancario e/o postale e/o carta ricaricabile degli ultimi 5 anni
9. Se proprietario di immobili di qualsiasi tipo, anche solo di una quota: visura ipocatastale aggiornata
10. Carichi pendenti presso l'Agenzia Delle Entrate;
11. Estratto di ruolo Agenzia Entrate Riscossione;
12. Certificato Centrale Rischi della Banca d'Italia;
13. Certificato Centrale Rischi Consorzio per la tutela del Credito;
14. Eventuali estratti conto di polizze vita o pensioni integrative o depositi;
15. Eventuali contratti di locazione e/o eventuale piano di mutuo;
16. Eventuali certificati di proprietà di autoveicoli o altri beni registrati
17. Eventuali ingiunzioni, decreti, perizie e ogni altro atto privato o giudiziario riguardante i debiti in essere;
18. Eventuali certificati/autodichiarazioni di chiusura di partita IVA personale o di cessazione di impresa;

## ALLEGA ALTRESI'

(in caso di attività professionale/imprenditoriale in corso o conclusa nei 5 anni precedenti)

19. Dichiarazioni fiscali degli ultimi 3 anni;
20. Scritture contabili degli ultimi 3 anni;
21. Bilancio degli ultimi 3 anni
22. Registri IVA;
23. Elenco dei beni dell'impresa;
24. Elenco dipendenti in forza e DURC;
25. Eventuali leasing o altri finanziamenti;
26. ALTRO: \_\_\_\_\_.

## DICHIARA

- che la presente istanza è completa di tutti gli allegati
- che al più presto saranno trasmessi anche i seguenti ulteriori allegati:
- \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza delle fasi previste dalla legge e delle prassi dell'organismo, in particolare:
- che si terrà un incontro con il gestore cui andranno consegnate le marche da bollo necessarie;
  - che sarà richiesto un acconto sulla base del preventivo dei costi di gestione;
  - che in difetto di pagamento di tale acconto la procedura resterà sospesa e potrà essere archiviata;
  - che il gestore dovrà verificare la proposta del debitore e i dati citati nella stessa;
  - che la procedura non si presta ad operare in regime di urgenza

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati all'OCC delle Camere di Commercio di Como, Lecco, Mantova, Milano, Monza Brianza, Pavia e Varese, acconsente al loro trattamento da parte della Camera Arbitrale di Milano limitatamente a quanto necessario per il presente procedimento. I dati saranno trattati da personale incaricato manualmente o mediante sistemi informatici nel pieno rispetto delle norme in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679). Titolare del trattamento dei dati personali è la Camera Arbitrale di Milano; Responsabile del Trattamento è il Segretario Generale di Camera Arbitrale di Milano. Il/La sottoscritto/a si dichiara inoltre informato/a di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 in relazione al trattamento dei dati e di aver visionato l'informativa privacy inerente il servizio OCC pubblicata sul sito [www.camera-arbitrale.it](http://www.camera-arbitrale.it) (sezione "OCC Sovraindebitamento"/ "avviare la procedura").

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_