**AL REFERENTE**

**PRESSO**

**L’OCC DELL’ORDINE DOTTORI COMMERCIALISTI DI TERAMO**

**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.3/2012.**

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

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**premesso**

* di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall’art. 6 della Legge n.3/2012, in relazione ad obbligazioni assunte, tale da determinare una rilevante difficoltà ad adempiere regolarmente alle proprie obbligazioni;
* che ha intenzione di avvalersi di una delle procedure di cui alla Legge n.3/2012;
* che non è soggetto o assoggettabile a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal Capo II della Legge n.3/2012;
* che non ha fatto ricorso, nei precedenti cinque anni, ai procedimenti di cui alla Legge n.3/2012;
* che non ha subito, per cause a lui imputabili, uno dei provvedimenti di cui agli art.14 e 14 bis della Legge n.3/2012;
* di essere a conoscenza del Regolamento dell’**OCC-Commercialisti Teramo**, approvato dal Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Teramo, pubblicato sul sito dell’Ordine alla pagina [www.occteramo.it](http://www.occteramo.it);
* che si impegna sin da ora a collaborare con l’ **OCC-Commercialisti Teramo**, fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale;
* che è [[1]](#endnote-1) assistito, nella predisposizione del piano/accordo, dal Avv/Dott\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che indica[[2]](#endnote-2), quale Gestore ausiliario del debitore, il Avv./Dott\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto presso codesto Organismo.

tutto ciò 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, ai sensi della Legge n.3/2012.

Consapevole delle sanzioni previste al primo comma dell’art.16 della Legge n.3/2012

**allega**

1. Documento d’identità e codice fiscale del richiedente;
2. Prospetto con l’indicazione delle attività e delle passività;
3. Copie delle ultime tre dichiarazioni dei redditi;
4. ricevuta del bonifico di € 244 di acconto, a favore dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Teramo, da versare sul conto corrente bancario Banca Di Castiglione Messer Raimondo e Pianella con IBAN IT45P0847315302000000033294;
5. Informativa Privacy.
6. Modulo comunicazione clienti per codice Destinatario/Univoco e PEC

Con osservanza.

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

1. Se assistito verrà nominato un solo Gestore con funzioni di ausiliario del Giudice altrimenti lasciare in bianco e verranno nominati due Gestori tra cui uno con funzioni di ausiliario del debitore. [↑](#endnote-ref-1)
2. Il Gestore ausiliario del debitore può essere scelto dall’istante. [↑](#endnote-ref-2)