**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella propria qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della (*indicare la natura giuridica*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**premesso**

* di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall’art. 6 della Legge n.3/2012, in relazione ad obbligazioni assunte nell’esercizio della propria attività, 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 assistito[[1]](#endnote-1), nella predisposizione del piano/accordo, dal Avv/Dott\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che indica, quale Gestore ausiliario del debitore, il Avv./Dott\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto presso codesto Organismo.[[2]](#endnote-2)

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. Visura Camerale.
4. Copie degli ultimi tre bilanci di esercizio.
5. Copie delle ultime tre dichiarazioni dei redditi.
6. In caso di attività con dipendenti: Riepilogo Libro Unico del Lavoro.
7. 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 presso Banca Banca Di Castiglione Messer Raimondo e Pianella con IBAN IT45P0847315302000000033294.
8. Informativa Privacy.
9. 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)