***Al Referente***

**dell’Organismo di Composizione della Crisi da sovraindebitamento – ODCEC Arezzo**

Iscritto al n. 48 Sezione A del registro degli Organismi di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento tenuto dal Ministero della Giustizia

Piazza Guido Monaco 1/A – 52100 Arezzo

**ISTANZA PER LA NOMINA DEL GESTORE DELLA CRISI**

**(ex art. 15 legge 27 gennaio 2012 n. 3 e D.M. 24 settembre 2014, n. 202)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ elettivamente domiciliato, presso lo studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lo/difende e rappresenta come da mandato in calce al presente atto.

(Il difensore dichiara, ai sensi dell’art. 176 cpc, di voler ricevere le comunicazioni presso il proprio numero di fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e l’indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ così indicato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 2 del DPR 11 febbraio 2005, n. 68).

**premesso che**

* si trova in condizione di sovraindebitamento così come definita all’art. 6, n.2 della legge 27 gennaio 2012 n. 3 e sue modificazioni;
* non è soggetto o assoggettabile alle procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo II della legge n. 3 /2012;
* non ha fatto ricorso, nei precedenti cinque anni, ai procedimenti di cui alla legge 27 gennaio 2012 n. 3 e s.m.;
* non ha subito per cause a lui imputabili uno dei provvedimenti di cui agli art. 14 e 14 bis della legge n. 3/2012;
* è in grado di fornire documentazione che consente di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale;
* si è manifestata una situazione di perdurante squilibrio tra le obbligazioni assunte e il patrimonio prontamente liquidabile per farvi fronte, che comporta una rilevante difficoltà di adempiere alle proprie obbligazioni;

**chiede**

**la designazione di un gestore della crisi.**

Si allega la successiva documentazione:

1. Documento di identità e codice fiscale;
2. Delega (eventuale);
3. Elenco di tutti i creditori (debiti), con l’indicazione delle somme dovute e tipologia di garanzia;
4. Elenco di tutti i suoi beni: conti correnti, deposito titoli, quote di partecipazione, crediti, beni mobili, beni mobili registrati, immobili,;
5. Visura protesti:
6. Visura camerale ed elenco cariche;
7. Elenco decreti ingiuntivi o procedure esecutive a carico;
8. Dichiarazione dei redditi degli ultimi 3 anni;
9. Elenco delle spese correnti necessarie al sostentamento suo e della famiglia corredato dal certificato dello stato di famiglia e indicazione della composizione del nucleo familiare;
10. Estratto ruolo Equitalia;
11. Descrizione delle attività e delle passività del debitore;
12. Dichiarazioni IVA degli ultimi 3 esercizi relativi all’attività svolta;
13. Scritture contabili degli ultimi 3 esercizi.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PRESA VISIONE INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI***

Redatta ai sensi del Reg Eu 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

Dichiaro di aver preso visione dell’Informativa generale sul Trattamento dei Dati degli Iscritti richiedibile presso la sede dell’Ordine o consultabile sul sito www.commercialistiarezzo.it nella sezione Privacy e autorizza l’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Arezzo a trattare i dati personali dell’iscritto sopra identificato per le finalità contenute nel presente modulo/documento consapevole che un eventuale rifiuto comporterà l’impossibilità di espletare i servizi richiesti.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Procura Speciale**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, delega l’Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a rappresentarlo e difenderlo in ogni stato e grado del presente procedimento, conferendogli ogni più ampio potere e facoltà di legge ed eleggendo domicilio presso il suo studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PRESA VISIONE INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI***

Redatta ai sensi del Reg Eu 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

Dichiaro di aver preso visione dell’Informativa generale sul Trattamento dei Dati degli Iscritti richiedibile presso la sede dell’Ordine o consultabile sul sito www.commercialistiarezzo.it nella sezione Privacy e autorizza l’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Arezzo a trattare i dati personali dell’iscritto sopra identificato per le finalità contenute nel presente modulo/documento consapevole che un eventuale rifiuto comporterà l’impossibilità di espletare i servizi richiesti.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’ Autentica

Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_