

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO
AI SENSI DEL D.LGS. 12 GENNAIO 2019, N. 14 E DEL D.M. 24 SETTEMBRE 2014, N. 202

Il/la sottoscritto/a [indicare cognome e nome] _____

codice fiscale _____ partita iva [eventuale] _____

nato/a _____ pr. _____ il _____ e residente a _____

pr. _____ cap _____ indirizzo _____

email _____ pec _____

telefono _____ cellulare _____

[eventuale]

nella sua qualità di Legale Rappresentante di _____

codice fiscale _____ partita iva _____

con sede in _____ pr. _____ cap _____ indirizzo _____

email _____ pec _____

telefono _____ cellulare _____

[eventuale]

con l'assistenza del Dott./Avv. _____

con studio in _____ pr. _____ cap _____ indirizzo _____

email _____ pec _____

telefono _____ cellulare _____

CHIEDE

che l'intestato Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento (OCC oppure Organismo) voglia occuparsi, ai sensi del D.Lgs. 14/2019, del D.M. 202/2014 e del Regolamento dell'OCC, della gestione della sua situazione di crisi e nominare un Gestore della crisi che lo assista nella predisposizione di un piano di ristrutturazione dei debiti / concordato minore / liquidazione controllata del patrimonio finalizzato alla composizione della crisi da sovraindebitamento che sta attraversando.

A TAL FINE DICHIARA

- di voler ricevere ogni comunicazione inerente alla presente procedura a mezzo PEC al seguente indirizzo

- di aver preventivamente verificato la competenza territoriale della procedura (art. 68, co. 1, D.Lgs. 14/2019) e, di conseguenza, esonera l'intestato OCC e il Gestore da ogni indagine e/o eventuale responsabilità al riguardo;
- di trovarsi in situazione di sovraindebitamento ai sensi dell'art. 2, co. 1, lett. c) D.Lgs. 14/2019;

- di non essere soggetto a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo II del D.Lgs. 14/2019;
- di non essersi già esdebitato nei cinque anni precedenti la presente domanda e di non aver già beneficiato dell'esdebitazione per due volte, ovvero di non aver determinato la situazione di sovraindebitamento con colpa grave, malafede o frode;
- di non aver mai fatto ricorso alle procedure previste dall'art. 283 del D.Lgs. 14/2019 (*sovraindebitato incapiente*);
- di essere consapevole che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che la stessa venga accolta e che le procedure esecutive, i pignoramenti, etc. potranno essere sospesi solo dal Giudice designato;
- di essere a conoscenza e accettare che l'attestazione e la presentazione della proposta di piano / concordato / liquidazione non comporta necessariamente omologa / apertura della stessa da parte del Tribunale competente e che in caso di mancata omologa / mancata apertura della procedura nessuna responsabilità potrà in nessun caso essere ascritta al Gestore o all'Organismo e sarà comunque dovuto il corrispettivo pattuito;
- di impegnarsi a corrispondere ad ogni richiesta di deposito documentale e integrazione di informazioni, atti e documenti che potranno essere formulate dall'Organismo e/o dal Gestore, essendo consapevole che il mancato riscontro sarà considerato quale inerzia / inattività dell'istante-debitore e comporterà l'impossibilità di depositare la proposta piano / concordato / liquidazione;
- di essere a conoscenza e accettare che in caso di propria inerzia / inattività / abbandono della procedura / revoca o recesso ovvero in caso di attestazione negativa da parte del Gestore sarà comunque dovuto il corrispettivo pattuito con l'Organismo e le somme già versate non saranno in alcun caso restituite;
- di esonerare totalmente e senza alcuna eccezione l'Organismo e il Gestore da ogni responsabilità derivante, conseguente o comunque connessa alla presente procedura;
- di essere a conoscenza e accettare che in caso di rinuncia alla richiesta procedura, ovvero di mancata accettazione del preventivo, le somme versate contestualmente al deposito della presente domanda non saranno in ogni caso restituite;
- di aver letto e di accettare il Regolamento e le Tariffe dell'Organismo disponibili su www.iscos.it;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 344, co. 1, del D.Lgs 14/2019.

DICHIARA LA PROPRIA QUALIFICA DI

[È POSSIBILE INDICARE UNA SOLA OPZIONE]

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Consumatore (art. 1, co. 1, lett. e), D.Lgs. 14/2019) | <input type="checkbox"/> Imprenditore agricolo |
| <input type="checkbox"/> Imprenditore minore (art. 1, co. 1, lett. d), D.Lgs. 14/2019) | <input type="checkbox"/> Ente privato non commerciale |
| <input type="checkbox"/> Professionista, artista e altro lavoratore autonomo | <input type="checkbox"/> Start up innovativa |
| <input type="checkbox"/> Società semplice costituita per esercizio di attività professionali | |
| <input type="checkbox"/> Associazione professionale ex L. 183/2011 | |
| <input type="checkbox"/> Associazione professionale o studio professionale associato | |
| <input type="checkbox"/> Imprenditore cessato in data _____ | |
| <input type="checkbox"/> Altro debitore non assoggettabile alla liquidazione giudiziale ovvero a liquidazione coatta amministrativa o ad altre procedure liquidatorie previste dal codice civile o da leggi speciali per il caso di crisi o insolvenza | |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

IN RELAZIONE AD ATTIVITA' E PASSIVITA' DICHIARA

(salvo verifica dell'O.C.C. ed eventuale rideterminazione)

[PASSIVITÀ]

Di avere debiti per l'importo complessivo di *[indicare l'ammontare globale di tutti i debiti **nessuno escluso**]:*

€ _____ (_____)

[ATTIVITÀ]

Di poter mettere a disposizione l'importo complessivo di *[non indicare in questo campo somme parziali o importi rateali]:*

€ _____ (_____) provenienti da:

[È POSSIBILE INDICARE PIÙ OPZIONI: illustrare i dettagli nella allegata relazione delle specifiche ragioni del sovraindebitamento]

- risorse personali (reddito, pensione, depositi e titoli, etc);
- finanza esterna (somma messa a disposizione da altri soggetti);
- alienazioni (vendita di beni mobili e immobili);
- altro.

DICHIARA LA PROPRIA ATTIVITÀ LAVORATIVA / PROFESSIONALE / IMPRENDITORIALE
[INDICARE I DETTAGLI E LE SOMME PERCEPITE NELLA RELAZIONE DELLE SPECIFICHE RAGIONI DEL SOVRAINDEBITAMENTO]

Svolta nell'ultimo anno _____

Svolta nei quattro anni precedenti _____

ALLEGA

[È NECESSARIO ALLEGARE TUTTI I DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI]

1. Prospetto attività e passività compilato utilizzando il modello in calce.
2. Relazione delle specifiche ragioni del sovraindebitamento e delle fonti di reddito / risorse da mettere a disposizione dei creditori (è utilizzabile il modello in calce).
3. Copia documento di identità in corso di validità (che riporti l'esatto e attuale indirizzo di residenza).
4. Copia tessera sanitaria con codice fiscale.
5. Copia ricevuta bonifico di € 244,00 (comprensivi di IVA) versati sul conto corrente ISCOS iban IT38U0307502200CC8500775372 a titolo di acconto non ripetibile per deposito domanda di accesso al servizio.
6. Copia ricevuta bonifico di € 125,00 versati sul conto corrente ISCOS iban IT38U0307502200CC8500775372 a titolo di rimborso spese non ripetibile per contributo unificato e diritti di cancelleria necessari per depositare la prevista autorizzazione all'accesso alle banche dati prevista dall'art. 15, comma 10, L. 3/2012.

DICHIARA

di essere a conoscenza delle fasi previste dalla legge e delle prassi dell'Organismo, in particolare:

- che la procedura non si presta ad operare in regime di urgenza;
- che si potranno tenere uno o più incontri con il Gestore;
- che sarà richiesto un acconto sulla base del preventivo dei costi della procedura (tariffe disponibili su www.iscos.it);
- che in difetto di pagamento di tale acconto la procedura resterà sospesa e potrà essere archiviata.

Data _____ Firma _____

TRATTAMENTO DATI

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati all'OCC acconsente al loro trattamento da parte di ISCOS 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 e Responsabile del trattamento dei dati personali è ISCOS.

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 di OCC pubblicata sul sito www.iscos.it/privacy.

Data _____ Firma _____

LA PRESENTE DOMANDA E I RELATIVI ALLEGATI DOVRANNO ESSERE DEPOSITATI A MEZZO PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO:
protocollo.iscos@pec.it

PROSPETTO ATTIVITÀ E PASSIVITÀ

Allegato alla Domanda di accesso al servizio di gestione della crisi da sovraindebitamento depositata da _____ in data _____.

| DESCRIZIONE ATTIVO | IMPORTO |
|---|---------|
| Fatturato, stipendio, reddito di cittadinanza, indennità di disoccupazione, pensione, ecc. (indicare gli importi netti annuali) | |
| Valore economico del patrimonio mobiliare (depositi, titoli, conti correnti ecc.) | |
| Valore economico del patrimonio mobiliare registrato (autoveicoli, imbarcazioni ecc.) | |
| Valore economico del patrimonio immobiliare | |
| Rendite, canoni di locazione, ecc.. (indicare gli importi netti annuali) | |
| Finanza esterna (somma messa a disposizione da altri soggetti) | |
| Altro (polizze assicurative, altri rapporti finanziari, gioielli, preziosi, opere d'arte ecc.) | |

| DESCRIZIONE PASSIVO | IMPORTO |
|--------------------------------------|---------|
| Debiti verso erario, imposte e tasse | |
| Mutuo o contratto locazione annuo | |
| Spese condominiali | |
| Utenze (elettricità, gas, telefonia) | |
| Debiti verso banche | |
| Finanziamenti e leasing | |
| Debiti Verso Fornitori | |
| Debiti verso dipendenti | |
| Carta credito revolving | |
| Rette scolastiche, mense | |
| Abbonamenti | |
| Altro | |

RELAZIONE DELLE SPECIFICHE RAGIONI DEL SOVRAINDEBITAMENTO e delle fonti di reddito / risorse da mettere a disposizione dei creditori

Allegato alla Domanda di accesso al servizio di gestione della crisi da sovraindebitamento depositata da _____ in data _____. Pagina _____ di _____.