

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO
AI SENSI DELLA L. 27 GENNAIO 2012 N. 3 E DEL D.M. 24 SETTEMBRE 2014 N. 202

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

codice fiscale _____ partita iva [eventuale] _____

nato/a _____ prov. ___ il _____ e residente a _____

prov. ___ cap _____ indirizzo _____

email _____ pec _____

telefono _____ cellulare _____

[eventuale]

nella sua qualità di Legale Rappresentante di _____

codice fiscale _____ partita iva _____

con sede in _____ prov. ___ cap _____ indirizzo _____

email _____ pec _____

telefono _____ cellulare _____

[eventuale]

con l'assistenza del Dott./Avv. _____

con studio in _____ prov. ___ cap _____ indirizzo _____

email _____ pec _____

telefono _____ cellulare _____

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'intestato Organismo, un Gestore della crisi che lo assista nella predisposizione di un piano del consumatore / accordo di ristrutturazione del debito / liquidazione 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 e, di conseguenza, esonera l'intestato O.C.C. da ogni indagine e/o eventuale responsabilità al riguardo;
- di trovarsi in situazione di sovraindebitamento ai sensi dell'art. 6, co. 2, della L. 3/2012;
- di non essere soggetto a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo II della L. 3/2012;
- di non aver fatto ricorso negli ultimi cinque anni alle procedure di cui alla L. 3/2012;

- di non aver subito, per cause a sé direttamente imputabili, uno dei provvedimenti di cui all'articolo 14 e 14-bis della L. 3/2012;
- 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 che, in caso di attestazione negativa da parte del Gestore per assenza di meritevolezza / veridicità / fattibilità del Piano / Accordo / Liquidazione, sarà comunque dovuto il corrispettivo pattuito con l'Organismo e le somme già versate non saranno in alcun caso restituite;
- di essere a conoscenza che comunque l'attestazione e la presentazione della proposta di piano / accordo / liquidazione non comporta necessariamente omologa / apertura della stessa da parte del Tribunale competente e che in caso di mancata omologa / apertura della procedura nessuna responsabilità potrà essere ascritta al Gestore o all'Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento 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 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 la proposta piano / accordo / liquidazione;
- 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 dell'Organismo;
- di aver letto e di accettare il Regolamento dell'intestato O.C.C. e del relativo Allegato A (Regolamento di autodisciplina dei gestori delle crisi);
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 16 della L. 3/2012.

DICHIARA LA PROPRIA QUALIFICA DI
[È POSSIBILE INDICARE UNA SOLA OPZIONE]

- Consumatore, ossia che nessun debito è riferibile ad alcuna attività professionale/imprenditoriale propria o di terzi, presente o cessata
- Imprenditore commerciale escluso dall'art. 1 L.F. Imprenditore agricolo
- Professionista, artista e altro lavoratore autonomo Ente privato non commerciale
- Società semplice costituita per esercizio di attività professionali Start up c.d. innovativa
- Associazione professionale ex L. 183/2011
- Associazione professionale o studio professionale associato
- Imprenditore cessato in data _____
- Altro _____

IN RELAZIONE AD ATTIVITÀ E PASSIVITÀ DICHIARA
 (salvo verifica dell'O.C.C. ed eventuale rideterminazione)

[PASSIVITÀ]

Di avere debiti per l'importo complessivo di:

€ _____ (_____)

[ATTIVITÀ]

Di poter mettere a disposizione della procedura l'importo complessivo di:

€ _____ (_____) provenienti da:

[È POSSIBILE INDICARE PIÙ OPZIONI]

- 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

ALLEGA
[È OBBLIGATORIO ALLEGARE TUTTI I SEGUENTI DOCUMENTI]

1. Copia documento di identità in corso di validità
2. Copia tessera sanitaria con codice fiscale
3. Copia ricevuta bonifico di € 244,00 (comprensivi di IVA), a titolo di acconto iniziale non ripetibile versati sul conto corrente ISCOS iban IT38U0307502200CC8500775372
4. Copia ricevuta bonifico di € 125,00, a titolo di rimborso spese per contributo unificato e diritti di cancelleria, versati sul conto corrente ISCOS iban IT38U0307502200CC8500775372
5. Breve relazione delle ragioni del sovraindebitamento
6. Prospetto attività e passività compilato utilizzando il modello in calce

DICHIARA

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

- che si terrà un incontro con il gestore;
- che sarà richiesto un acconto sulla base del preventivo dei costi della procedura;
- che in difetto di pagamento di tale acconto la procedura resterà sospesa e potrà essere archiviata;
- che la procedura non si presta ad operare in regime di urgenza.

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

Data _____ Firma _____

CODICE IDENTIFICATIVO SEDE (/CNV) _____

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

PROSPETTO ATTIVITA' E PASSIVITA'

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

DESCRIZIONE ATTIVO	IMPORTO
Fatturato, stipendio o pensione netta <u>annuale</u>	
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	
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 (elettricit�, gas, telefonia)	
Debiti verso banche	
Finanziamenti e leasing	
Debiti Verso Fornitori	
Debiti verso dipendenti	
Carta credito revolving	
Rette scolastiche, mense	
Abbonamenti	
Altro	