

Domanda per la nomina di un Gestore

Mod. 01/08
Riservato all'OCC
Protocollo N.

finalizzata all'ammissione di una delle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento a sensi legge 3/2012

Il sottoscritto

PERSONA FISICA (allegare documento d'identità e codice fiscale)

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>		
Data di nascita (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>	Comune di nascita (o Stato estero)	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>
Comune di residenza	<input type="text"/>			Prov	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>		
Indirizzo (Via, Corso, ..., n.)	<input type="text"/>				
Codice fiscale	<input type="text"/>	Partita IVA	<input type="text"/>	Data cessazione Partita IVA	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>	Mail	<input type="text"/>		

PERSONA GIURIDICA (allegare documento d'identità e codice fiscale)

nella sua qualità di	<input type="text"/>				
della Ditta/Società	<input type="text"/>				
Sede legale - Comune	<input type="text"/>	Prov	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
Indirizzo (Via, Corso, ..., n.)	<input type="text"/>				
Codice fiscale	<input type="text"/>	Partita IVA	<input type="text"/>	Data cessazione Partita IVA	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>	Mail	<input type="text"/>		

ASSISTENZA LEGALE (non obbligatoria, ma consigliata)

Cognome e nome dell'Avvocato	<input type="text"/>
Indirizzo dello Studio	<input type="text"/>

Telefono	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
----------	----------------------	--------	----------------------	-----	----------------------

PEC	<input type="text"/>	Mail	<input type="text"/>
-----	----------------------	------	----------------------

Presso il quale elegge domicilio **SI** **NO**
(In caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al legale)

DICHIARA QUANTO SEGUE

Motivi del sovraindebitamento	<input type="text"/>
--------------------------------------	----------------------

Accesso a precedenti procedimenti ex Legge 3/2012	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
In caso positivo, indicare:	Quando <input type="text"/>	Esito <input type="text"/>

Stato civile	Celibe/nubile <input type="checkbox"/>	Coniugato/a o Convivente <input type="checkbox"/>	Separato/a <input type="checkbox"/>
	Divorziato/a <input type="checkbox"/>	Vedovo/a <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>

Figli	NO <input type="checkbox"/>	Numero figli <input type="text"/>	Età dei figli <input type="text"/>
--------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Possibilità di accedere al Piano del Consumatore:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	------------------------------------	------------------------------------

Annotazioni	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

VERIFICA LIMITI ART. 1 L.F. (eventuale)

anni →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ATTIVO (<= 300 mila)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RICAVI (<= 200 mila)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DEBITI (<= 500 mila)	<input type="text"/>		

FONTI DI REDDITO ATTUALI	Stipendio medio mensile (con 13.ma e 14.ma)	<input type="text"/>	Pensione media mensile (con 13.ma)	<input type="text"/>
	Altro reddito (mensile - specificare)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Altri aiuti economici (mensile - specificare)	<input type="text"/>		<input type="text"/>

INDICAZIONE ESTIMATIVA di DEBITI, CREDITI e ATTIVITÀ

CREDITI e ATTIVITÀ		DEBITI	
Beni immobili	<input type="text"/>	Banche	<input type="text"/>
Beni mobili registrati	<input type="text"/>	Mutui ipotecari (rate scadute)	<input type="text"/>
Conti correnti, libretti, titoli	<input type="text"/>	Mutui ipotecari (residuo a scadere)	<input type="text"/>
Crediti da incassare	<input type="text"/>	Finanziarie	<input type="text"/>
Altri beni	<input type="text"/>	Imposte, tasse e contributi	<input type="text"/>
Finanza esterna	<input type="text"/>	Altri debiti	<input type="text"/>
Totale crediti e attività	<input type="text"/>	Totale debiti	<input type="text"/>

ANNOTAZIONI

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (oltre al debitore)

Cognome e Nome	Relazione di parentela/convivenza	A carico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

DICHIARA INOLTRE

- di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall'art. 6 della legge n. 3/2012, di non essere soggetto, né assoggettabile, a procedure concorsuali e di non aver utilizzato nei precedenti 5 anni uno strumento di cui alla legge n. 3/2012;
- di non aver subito per cause a lui imputabili l'impugnazione e la risoluzione dell'accordo del debitore (ex art. 14 legge n. 3/2012) o la revoca o cessazione degli effetti dell'omologazione del piano del consumatore (previste dall'art. 14 bis legge n. 3/2012);
- di agire in buona fede e di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 16 della legge n. 3/2012, di avere preso visione del Regolamento dell'Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento OCC MODELLO CANAVESE e di accettarne integralmente i contenuti;
- di impegnarsi sin da ora a collaborare con l'Organismo di Composizione della Crisi e/o con il Gestore nominato fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale,

tutto ciò dichiarato

CHIEDE

che l'OCC DEL CANAVESE nomini un Gestore con il quale valutare le modalità e le possibilità di accesso a una delle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento a sensi L. 3/2012.

Si impegna a:

- effettuare il versamento sul seguente conto corrente dell'OCC DEL CANAVESE- Codice Iban IT 16 G 08530 30540 000000096803 – della somma di Euro 371,00, (di cui Euro 244.,00 per indennità forfettaria di avvio della procedura, Iva compresa, oltre a spese per contributo unificato e bolli per Euro 127,00);
- indicare nella causale del bonifico: "**Indennità avvio procedura per <Cognome Nome - Codice fiscale del debitore>**"
- trasmettere copia della ricevuta del bonifico all'indirizzo mail occ@modellocanavese.it.

Al riscontro dell'avvenuto pagamento l'Organismo provvederà alla nomina del Gestore.

In caso di compilazione on-line non saranno accettate istanze non leggibili o incomplete dei dati sopra richiesti.

Allegare: **copia documento di identità (fronte e retro) e tessera sanitaria.**

Luogo e data

Firma

CONSENSO PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'OCC DEL CANAVESE acconsente al loro trattamento da parte dello stesso ente, per l'adempimento delle finalità richieste. Inoltre, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, acconsente al trattamento con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. Il trattamento dei dati personali sopra forniti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali l'ente, come organismo istituzionale, è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge

Luogo e data

Firma