

Domanda per l'accesso alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento

(D.Lgs. 14/2019 - CCII - Codice della Crisi di Impresa e dell'Insolvenza)

* * *

Mod. 10-02

Riservato all'OCC
Protocollo N.

Il sottoscritto

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"/>		

(eventuale, in caso di istanza per società/ente)

nella sua qualità di	<input type="text"/>				
della Società/Ente	<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"/>		

assistito dall'Advisor (professionista che assiste il debitore):

Cognome e nome del professionista	<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"/>		

DICHIARA QUANTO SEGUE

Motivi del sovraindebitamento (breve descrizione delle cause in ordine temporale)	
--	--

Eventuale accesso a precedenti procedure di sovraindebitamento (nel caso indicare data ed esito)	
---	--

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="checkbox"/>

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

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"/>

OLTRE A QUANTO SOPRA DICHIARA INOLTRE

- di **versare in una situazione di sovraindebitamento** come definita all'art. 2, CCII, di non essere assoggettabile alle procedure concorsuali maggiori, di non aver utilizzato nei precedenti 5 anni uno strumento finalizzato alla composizione della crisi da sovraindebitamento;
- di **non aver subito per cause a lui imputabili** l'impugnazione e la risoluzione dell'accordo del debitore o del concordato minore o la revoca o cessazione degli effetti dell'omologazione del piano del consumatore o della ristrutturazione dei debiti del consumatore;
- di agire in buona fede e di essere consapevole delle sanzioni previste dal D.Lgs. 14/2019, di **aver letto e compreso il "Vademecum del debitore" e il Regolamento dell'OCC del CANAVESE**, accettandone integralmente i contenuti;
- di impegnarsi sin da ora a **collaborare con l'OCC del Canavese e/o con il Gestore** nominato fornendo ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale,

tutto ciò dichiarato

CONFERISCE

all'OCC del CANAVESE l'**incarico di cui all'art. 10, co. 3 del D.M. 202/2014**, al fine di valutare, unitamente al Gestore che verrà nominato, le modalità e le possibilità di accesso a una delle procedure previste dal D.Lgs. 14/2019.

CONFERMA

- di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 10, comma 3 del D.M.202/2014 (*"Al momento del conferimento dell'incarico l'organismo deve comunicare al debitore il grado di complessità dell'opera, fornendo tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili fino alla conclusione dell'incarico (...) La misura del compenso è previamente resa nota al debitore con un preventivo, indicando per le singole attività tutte le voci di costo, comprensive di spese, oneri e contributi."*);
- di aver compreso che **è unicamente con l'accettazione del preventivo iniziale che l'incarico all'OCC può considerarsi effettivo; solo da quel momento sarà possibile per l'Organismo (e per il Gestore che verrà nominato) iniziare tutte le attività che il Codice della Crisi prevede per l'avvio della procedura;**
- l'**impegno** a corrispondere all'Organismo quanto previsto dal preventivo secondo le modalità, termini e scadenze ivi indicati, unicamente tramite bonifico alle seguenti coordinate:

Iban **IT16G085303054000000096803** - intestazione c/c: **ASSOCIAZIONE MODELLO CANAVESE**

*N.B. Nella causale del bonifico **indicare sempre**: "<Cognome - Nome - Codice fiscale del debitore>"*

AVVERTENZE IN CASO DI COMPILAZIONE ON LINE

- non saranno accettate istanze non leggibili o incomplete di tutti i dati sopra richiesti;
- allegare copia documento di identità (fronte e retro) e tessera sanitaria;
- **COMPILARE SEMPRE I SEGUENTI CAMPI** (pena **inammissibilità della domanda**, sono indispensabili per il calcolo del compenso dovuto all'Organismo):

ATTIVO REALIZZABILE DALLA PROCEDURA (*)..... euro

TOTALE DEBITI STIMATI: euro

() comprensivo di tutti i beni, liquidità, disponibilità, eventuale finanza esterna, ecc. che vengono messi a disposizione dei creditori per il soddisfacimento parziale dei loro crediti, compresa l'eccedenza mensile di reddito (ovvero quanto residua del reddito familiare dedotte le spese di sostentamento) calcolata per tutta la durata prevista della procedura (minimo 36 mesi per la Liquidazione Controllata).*

È NECESSARIO CONCORDARE INCONTRO PRELIMINARE CON L'ORGANISMO, con la presenza del debitore e dell'eventuale advisor, anche tramite collegamento da remoto
NON VERRANNO ESAMINATE DOMANDE SENZA TALE PRIMO INCONTRO CONOSCITIVO
 (l'OCC è a disposizione per eventuale aiuto e/o chiarimenti: occ@modellocanavese.it)

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

***** SPAZIO RISERVATO ALL'OCC *****

**Annotazioni e Indicazioni
 (non vincolanti) per il
 possibile tipo di procedura**

Richiesta del contributo regionale a FINPIEMONTE

NON RICHiesto

MISURA A

MISURA B