

All' OCC in OCF
Organismo di Composizione della
Crisi da Sovraindebitamento un servizio di OCF
iscritto al n. 55 della Sezione A del Registro OCC
Nuovo Palazzo di Giustizia - Accesso H 11° Piano
Viale Guidoni, 61 - 50127 FIRENZE
Pec: posta@pec.occinocf.org

Oggetto: Istanza per la nomina di un *Gestore della Crisi* ai fini dell'accesso alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento ai sensi del Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza (CCII)

SOVRAINDEBITATO INCAPIENTE EX ART. 283 CCII

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a _____ il _____ e residente a _____ in Via/Piazza
_____, Codice Fiscale _____, nella propria qualità di
_____ della (*indicare la natura giuridica*) _____ denominata
_____, con sede in
_____, Via/Piazza _____,
C.F. _____, P.IVA _____; PEC _____

Rappresentato/a e difeso/a, come da procura in calce al presente atto, dal Dott./Avv.
_____ nel _____ cui studio in _____,
via _____ tel. _____ fax _____, PEC _____
elegge domicilio,

premesse

- di versare in una situazione di sovraindebitamento come definita dall'art. 2, c. 1, lett. c), del CCII;
- che ha intenzione di avvalersi di una delle procedure di sovraindebitamento di cui al CCII;
- che non è soggetto o 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;
- che possiede tutti i requisiti oggettivi e soggettivi previsti dal CCII per l'accesso alle procedure da sovraindebitamento;
- di essere a conoscenza del Regolamento di **OCC in OCF** pubblicato sul sito dell'Organismo alla pagina www.occinocf.org;
- che si impegna sin d'ora a collaborare con **OCC in OCF**, fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale;
- che sinteticamente e come indicazione di massima il suo:
 - o Attivo* è pari a: _____

- Passivo è pari a: _____
- Il proprio reddito (RN1) è pari a: _____
- La propria Pensione lorda è pari a: _____

*** PER LA DETERMINAZIONE DELL'ATTIVO, QUALORA SI DISPONGA SOLO DI REDDITI, ANCORCHE' NON DI PATRIMONIO DA LIQUIDARE, OCCORRE INDICARE LA QUOTA PARTE DI REDDITO DA METTERE A DISPOSIZIONE DEI CREDITORI NELL'INTERA DURATA IPOTIZZATA DELLA PROCEDURA** (ad esempio, se la quota da mettere a disposizione si ritiene di Euro 200,00 mensili e si stima una durata della procedura di 5 anni, l'attivo ammonterà ad Euro 12.000, pari ad Euro 200 x 12 mesi x 5 anni).

Tutto ciò premesso, il/la sottoscritto/a (o i sottoscritti), come sopra rappresentato (o rappresentati)

chiede

a codesto Organismo, la nomina di un *Gestore della Crisi*, ai sensi degli artt. 2 lett. f) e 10, co. 2), D.M. 202/2014, ai fini dell'accesso alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento ai sensi del Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza.

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 344 del CCII.

allega

1. Documento d'identità e codice fiscale del richiedente;
2. Ricevuta del versamento di € 1.220,00 (IVA inclusa) in acconto, a favore di OCF, da bonificare presso Banco di Lucca e del Tirreno, IBAN IT95T0324202800CC1024009949, con causale "Acconto compenso Organismo di Composizione della Crisi D.M. n. 202/2014";
3. Informativa Privacy sottoscritta.

Con osservanza.

Luogo e data _____ Firma _____

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati a **OCC in OCF**, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario per la presente istanza e dichiara di essere informato di quanto previsto dall'art. 13, D.Lgs. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ex art. 7 del medesimo decreto legislativo, al quale espressamente acconsente.

Titolare del trattamento dei dati è il Legale Rappresentante pro tempore dell'Organismo.

Luogo e data _____ Firma _____