**ORGANISMO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI da SOVRAINDEBITAMENTO**

**presso l’ORDINE DEGLI AVVOCATI DELLA SPEZIA**

**Iscritto al n. 60 della Sezione A del Registro degli Organismi di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento istituito presso il Ministero della Giustizia**

(istanza ed allegati da inviare tutti solo ed esclusivamente a mezzo PEC all’indirizzo indicato)

Spettabile

**ORGANISMO DI COMPOSIZIONE**

**DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO**

**presso l’Ordine degli Avvocati della Spezia**

**Viale Italia 142 –palazzo di Giustizia**

**19124 LA SPEZIA**

***occ.ordineavvocatidellaspezia@recapitopec.it***

***Il sottoscritt***

*(persona fisica)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nato il | | | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | | a |  | | | | | | Prov / Stato | |  |
| Residenza | | |  | | | | | | | | | CAP |  | |
| Città | |  | | | | | | | | | | Prov / Stato | |  |
| CF |  | | | | | | | P. Iva |  | | | | | |
| Tel. |  | | | | | Cell. |  | | | Fax |  | | | |
| Pec |  | | | | | | | Mail |  | | | | | |
|  | Codice destinatario  (per la fatturazione elettronica) | | | | | | |  |  | | | | | |

*(persona giuridica)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nella sua qualità di | | | |  | | | | | | | | | | | |
| della Ditta/Società | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | |  | | | | | | | | | | CAP |  | |
| Città | |  | | | | | | | | | | | Prov / Stato | |  |
| C.F. |  | | | | | | | P. Iva | |  | | | | | |
| Tel. |  | | | | | Cell. |  | | | | Fax |  | | | |
| Pec |  | | | | | | | Mail |  | | | | | | |

*(opzionale)* ***assistito nella procedura con specifica procura (allegata) dall’Avvocato iscritto all’Albo* di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato il | | | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | | | a | |  | | | | | | | | Prov / Stato | |  |
| Indirizzo dello Studio | | | | |  | | | | | | | | | | | CAP |  | |
| Città | |  | | | | | | | | | | | | | | Prov / Stato | |  |
| CF |  | | | | | | | | | | P. Iva | |  | | | | | |
| Tel. | |  | | | | | | Cell. |  | | | | | Fax |  | | | |
| Pec | |  | | | | | | | | | Mail | |  | | | | | |
| Presso il quale elegge domicilio | | | | | | | SI ⬜ | | | NO ⬜ | |  | | | | | | |
| (In caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* consapevole che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che le proposte di soluzione della

crisi da sovraindebitamento possano essere presentate e che in ogni caso la presentazione degli stessi non comporta

necessariamente l’apertura e/o l’omologa da parte del Tribunale competente e che, in caso di mancata apertura e/o

omologa, nessuna responsabilità potrà essere ascritta al Gestore o all'Organismo di composizione delle crisi da

sovraindebitamento;

* consapevole, altresì, delle sanzioni previste dall'articolo 344 del Codice della Crisi d’Impresa e dell’Insolvenza (di

seguito “CCII”)

**DICHIARA**

di voler proporre presso l’Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento istituito presso il Consiglio dell’Ordine degli Avvocati della Spezia la seguente procedura ai sensi del D.Lgs. n.14/2019:

⬜ **RISTRUTTURAZIONE DEI DEBITI DEL CONSUMATORE (ARTT. 67- 73 CCII)**

⬜ **CONCORDATO MINORE (ARTT. 74 – 83 CCII)**

essendo:

1) imprenditore minore (art. 2 co. 1 lett. c) CCII) SI ⬜ NO ⬜

2) imprenditore agricolo SI ⬜ NO ⬜

3) Debitore non assoggettabile a liquidazione giudiziale o altre procedure liquidatorie SI ⬜ NO ⬜

4) Professionista, artista, lavoratore autonomo, società o associazione fra professionisti SI ⬜ NO ⬜

5) Ente privato non commerciale SI ⬜ NO ⬜

6) Start up innovativa SI ⬜ NO ⬜

⬜ **LIQUIDAZIONE CONTROLLATA (ARTT. 268 – 282 CCII)**

⬜ **ESDEBITAZIONE DELL’INCAPIENTE (ART. 283 CCII)**

**DICHIARA**

1. di *possedere*/*aver posseduto*/*non aver mai posseduto* **PARTITA IVA** SI ⬜ NO ⬜
2. di *possedere*/*non possedere* **CASSETTO FISCALE** SI ⬜ NO ⬜
3. di *possedere*/*non possedere* **CASSETTO PREVIDENZIALE** SI ⬜ NO ⬜

**DICHIARA**

* di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall’art. 2 co. 1 CCII;
* di non essere soggetto, né assoggettabile, a procedure concorsuali diverse da quelle di composizione della crisi da sovraindebitamento;
* di non essere stato esdebitato nei precedenti 5 anni;
* di non aver beneficiato dell’esdebitazione per due volte;
* di agire in buona fede e di essere consapevole delle sanzioni previste dall’art. 344 CCII;
* di aver versato all’IBAN: IT55M0623010705000041534570 l’importo di € 244,00;
* di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario dell’Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento presso l’Ordine degli Avvocati della Spezia e di accettarne integralmente i contenuti, riconoscendo il debito nei confronti dell’Organismo per l’attività prestata;
* di impegnarsi sin da ora a collaborare con l’Organismo di Composizione della Crisi fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica, patrimoniale e finanziaria;
* di essere a conoscenza dell’obbligo di versare telematicamente il Contributo unificato e la marca da bollo per il deposito dell’istanza presso il Tribunale e che tale somma è esclusa dal compenso previsto per l’Organismo.

**DICHIARA**

che le ragioni *dell’indebitamento/dell’incapacità di adempiere alle obbligazioni* assunte sono indicate nella relazione allegata

**DICHIARA INOLTRE CHE**

**A)** la situazione debitoria ha avuto origine nei seguenti ambiti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Settore** | **Cod. Sett.** | **Importo** |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
| *Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive* |  |  |
| **per un totale di** |  | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codici settore da indicare nella seconda colonna** | | |
| * (001) Mutui * (002) Finanziamenti * (003) Condominio * (004) Tassa automobilistica * (005) Irpef | * (006) Irap * (007) Iva * (008) Inps * (009) Inail * (010) CCIAA | * (011) Tasi / Tari * (012) Imu * (013) Rette scolastiche * (014) Altro |

**E CHE**

**B)** i beni (immobili e mobili) di proprietà (specificare tipo e valore di stima) sono:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dei beni** | | **Importo** | |
|  | | € | |
|  | | € | |
|  | | € | |
|  | | € | |
|  | | € | |
|  | | € | |
| *Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive* |  |  |
| **per un totale di** |  | **€** |

**E CHE**

**C)** i propri redditi sono:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reddito da** | | **Importo lordo annuo** | |
|  | | € | |
|  | | € | |
|  | | € | |
|  | | € | |
| *Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive* |  |  |
| **per un totale lordo annuo di** |  | **€** |

**E CHE**

**D)** ha compiuto nei precedenti cinque anni i seguenti atti di disposizione del patrimonio:

⬜ **1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ **2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ **3)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ **NESSUNO**

**ALLEGA**

i seguenti documenti:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione documento** | | | | | | | |
| * Copia documento d’identità e codice fiscale | | | | | | | |
| * Visura camerale e ultimi tre bilanci (in caso di persona giuridica) | | | | | | | |
| * Relazione cause sovraindebitamento | | | | | | | |
| * dichiarazioni dei redditi degli ultimi tre anni / modello CU anche per pensionati | | | | | | | |
| * numero dei dipendenti *(in caso di imprenditore)* | | | | | | | |
| * certificato di residenza e stato di famiglia *(in caso di persona fisica)* | | | | | | | |
| * elenco dei creditori con indicazione del relativo indirizzo e importo del credito | | | | | | | |
| * indicazioni del Piano / ipotesi di accordo con i creditori | | | | | | | |
| * procura speciale per legale / advisor | | | | | | | |
| * Copia bonifico € 244,00 quale importo forfait come indicato nel Regolamento pubblicato sul sito | | | | | | | |
| * ulteriore documentazione ritenuta necessaria: | | | | | | | |
|  | | | | |  |  |
| Data | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |  |  | | | |
|  |  |  | Firma |  | | |

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016, per le sole finalità connesse alla presente istanza, consapevole che l'OCC presso il Tribunale della Spezia assicura la massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO PER RICHIESTA EMISSIONE FATTURA ELETTRONICA**

**INTESTAZIONE FATTURA**

**PERSONA FISICA (PARTE ISTANTE O CONTROPARTE)**

COGNOME/NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO/N. CIVICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP/CITTA’/PROVINCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE DESTINARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC (SOLO PER PRIVATI IN ALTERNATIVA AL CODICE DESTINATARIO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA (PARTE ISTANTE O CONTROPARTE)**

RAGIONE SOCIALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE/N. CIVICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP/CITTA’/PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPLIT PAYMENT: SI NO

CODICE DESTINATARIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_