



Camera di Commercio
Piacenza

Apporre
una marca
da bollo
da euro
16,00

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO
(L. n. 3/2012, D.M. n. 202/2014 e D. Lgs. n.14/2019)

ESDEBITAZIONE DEL SOVRAINDEBITATO INCAPIENTE
art. 283 del Codice della crisi di impresa

All'Organismo di Composizione delle crisi da sovraindebitamento e per la liquidazione del patrimonio della Camera di Commercio di Piacenza
OCC - Iscritto al n. 70 nella sezione A del Registro istituito presso il Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 4 del D.M. 202 del 24/09/2014)

Piazza dei Cavalli 35 – 29121 Piacenza
PEC: cciaa.piacenza@pc.legalmail.camcom.it

Il/la sottoscritto/a nato a
il Codice Fiscale residente a
Prov. Via e n. CAP
Tel./cell PEC e-mail

(indicare obbligatoriamente uno dei suddetti recapiti)

con **l'eventuale assistenza** del dott./avv.

Nome e cognome Codice fiscale

con studio in

Prov. Via e n. CAP

Tel. cell fax

pec e-mail

- consapevole che la domanda di accesso al servizio non comporta l'automatico accoglimento della stessa né che la domanda di esdebitazione possa essere presentata al Giudice
- consapevole che la presentazione della domanda di esdebitazione al Giudice non implica necessariamente omologa della stessa e pertanto, in caso di diniego, nessuna responsabilità potrà essere ascritta al Gestore o all'OCC;
- consapevole che qualunque esito abbia la propria domanda di accesso al servizio nonché la domanda di esdebitazione, **sarà comunque dovuto all'OCC il compenso per il lavoro svolto;**
- consapevole, altresì, delle sanzioni previste dall'art. 344 del D.Lgs. n. 14/2019 (Codice della crisi d'impresa)

DICHIARA

- **di trovarsi in situazione di incapienza come definita dall'art. 283 del D.Lgs. 14/2019**
- di non aver già beneficiato dell'esdebitazione ai sensi dell'art. 14-quaterdecies della legge 3/2012 o dell'art. 283 del D.Lgs. 14/2019
 - di non essere in conflitto di interessi con l'Organismo, ossia che non sussiste contestazione relativamente agli eventuali crediti vantati dalla Camera di commercio di Piacenza per somme dovute in forza di obblighi di legge;
 - di non essere soggetto o assoggettabile alla liquidazione giudiziale ovvero alla liquidazione coatta amministrativa o ad altre procedure liquidatorie previste dal codice civile o da leggi speciali per il caso di crisi o insolvenza;
 - di non aver causato la situazione di sovraindebitamento con colpa grave, malafede o frode;
 - di impegnarsi sin da ora a collaborare con l'Organismo fornendo allo stesso ogni documentazione che consenta di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale ed è consapevole che la mancata produzione di quanto richiesto dall'Organismo di composizione e/o dal Gestore comporterà l'impossibilità di depositare la domanda
 - di aver letto e di accettare il Regolamento del servizio dell'Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento della Camera di Commercio di Piacenza ed i relativi Allegati, A (Criteri per la determinazione dei compensi) e B (Codice di autodisciplina dei gestori delle crisi);
 - di impegnarsi a corrispondere le somme richieste dall'OCC 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 scelto il presente Organismo in quanto ha sede nel circondario del tribunale competente ai sensi dell'art. 68 del D.Lgs. 14/2019;

CHIEDE

che codesto Organismo, valutata la completezza della domanda e degli allegati ed in conformità alla legge ed al Regolamento, voglia occuparsi della propria situazione di crisi pertanto voglia nominare un Gestore della crisi che lo assista nella predisposizione di una DOMANDA DI ESDEBITAZIONE

Luogo e Data

Firma

DELEGA

codesto Organismo, iscritto al n. 70 del Registro istituito presso il Ministero della Giustizia, nella persona del Referente, con possibilità di subdelega verso il Gestore della Crisi, ad effettuare comunicazioni, richieste documentali e ogni attività funzionale alla procedura.

Luogo e Data

Firma

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 entro 15 giorni dalla nomina dello stesso
 - che saranno richiesti acconti sulla base del preventivo dei costi di gestione
 - che in difetto di versamento degli acconti richiesti la procedura resterà sospesa e potrà essere archiviata
 - che il gestore verificherà quanto dichiarato nella domanda e nei vari allegati
 - che la procedura non si presta ad operare in regime di urgenza

Luogo e Data

Firma

**Il modulo deve essere corredato da tutta la documentazione sotto indicata,
pena irricevibilità dell'istanza.**

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. copia documento di identità
2. attestazione versamento acconto di € 244,00 (iva compresa) tramite pagamento spontaneo al seguente link https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAA_PC
3. Relazione sintetica sulle cause del sovraindebitamento
4. Elenco entrate del debitore e del nucleo familiare (Allegato 1)
5. Elenco dei creditori con indicazione della denominazione e degli importi dovuti (Allegato 2)
6. Elenco dei beni del debitore (Allegato 3)
7. Dichiarazione atti di straordinaria amministrazione (Allegato 4)
8. Dettaglio spese correnti necessarie al sostentamento del nucleo familiare (Allegato 5)
9. Dichiarazioni dei redditi degli ultimi 3 anni (CU oppure 730 se presentato)

Il sottoscritto / la sottoscritta nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Piacenza dichiara di avere preso visione dell'informativa predisposta ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo UE 2016/679 e messa a disposizione sul sito istituzionale della Camera di Commercio di Piacenza al seguente indirizzo <http://www.pc.camcom.it/> nella sezione Regolazione del Mercato > Composizione delle Crisi da sovraindebitamento e **manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui all'informativa e nei limiti in cui tale consenso fosse richiesto ai fini di legge.** Il sottoscritto / la sottoscritta in particolare manifesta il proprio consenso per:

A) l'acquisizione dei dati personali, sensibili e giudiziari così come indicati dall'informativa;

B) la comunicazione dei dati a terzi ai sensi del punto 3 di tale informativa.

Luogo e Data

Firma



Camera di Commercio
Piacenza

Allegato 1

ESDEBITAZIONE SOVRAINDEBITATO INCAPIENTE

ELENCO ENTRATE

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
Prov. _____ Via e n. _____ CAP _____
Tel./cell _____ PEC _____ e-mail _____

con riferimento alla domanda di accesso al servizio erogato da codesto Organismo e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 344 del D.Lgs. n. 14/2019 nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

che alla data odierna e per quanto di sua conoscenza risultano le seguenti entrate, esposte indicando i propri redditi oltre ai redditi dei propri conviventi nonché eventuali altri introiti

DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA	REDDITO ANNUO	REDDITO MENSILE <small>NOTA: I REDDITI VANNO INDICATI AL LORDO DI EVENTUALI CESSIONI VOLONTARIE O OBBLIGATORIE (ad es. pignoramento dello stipendio, cessione del V, delega)</small>
<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE <input type="checkbox"/> A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> PENSIONATO/A <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO/A <input type="checkbox"/> altro _____	Euro _____	Euro _____

ALTRI REDDITI O INTROITI (locazioni, rendite, assegni mantenimento, risarcimenti sinistri, rimborsi IRPEF, etc)	
TIPOLOGIA	IMPORTO ANNUO

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE			
NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA	ATTIVITÀ SVOLTA	REDDITO MENSILE <small>NOTA: I REDDITI VANNO INDICATI AL LORDO DI EVENTUALI CESSIONI VOLONTARIE O OBBLIGATORIE (ad es. pignoramento dello stipendio, cessione del V, delega)</small>
		<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE <input type="checkbox"/> A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> PENSIONATO/A <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO/A <input type="checkbox"/> STUDENTE <input type="checkbox"/> altro _____	Euro _____
		<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE <input type="checkbox"/> A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> PENSIONATO/A <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO/A <input type="checkbox"/> STUDENTE <input type="checkbox"/> altro _____	Euro _____
		<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE <input type="checkbox"/> A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> PENSIONATO/A <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO/A <input type="checkbox"/> STUDENTE <input type="checkbox"/> altro _____	Euro _____
		<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE <input type="checkbox"/> A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> PENSIONATO/A <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO/A <input type="checkbox"/> STUDENTE <input type="checkbox"/> altro _____	Euro _____
		<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE <input type="checkbox"/> A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> A TEMPO INDETERMINATO <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> PENSIONATO/A <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO/A <input type="checkbox"/> STUDENTE <input type="checkbox"/> altro _____	Euro _____

Regime patrimoniale tra i coniugi:

SEPARAZIONE DEI BENI COMUNIONE LEGALE DEI BENI

Luogo e Data _____

Firma _____



Allegato 3
Esdebitazione sovraindebitato incapiente

ELENCO DEI BENI DEL DEBITORE

Beni immobili					
Dati catastali	Indirizzo	Descrizione	Ipotecche iscritte	Valutazione	Altro

Beni mobili registrati					
Tipo veicolo	Targa	Tipo Alimentazione	Anno immatricolazione	Km percorsi	Valutazione

Beni mobili
Conti correnti bancari/postali, conti deposito (indicare banca, numero conto e somma depositata)
Polizze assicurative (vita, investimenti, ecc)
Crediti vantati (indicare cliente e importo)
Partecipazione societarie Crediti fiscali Altro

OPPURE

NON POSSEGGO

BENI IMMOBILI **BENI MOBILI REGISTRATI** **ALTRI BENI MOBILI**

DATA

FIRMA



DICHIARAZIONE ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE

Il/la sottoscritto/a nato a
 il Codice Fiscale residente a
 Prov. Via e n. CAP
 Tel./cell PEC e-mail

con riferimento alla domanda di accesso al servizio erogato da codesto Organismo e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 344 del D.Lgs. n. 14/2019 nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

di aver compiuto i seguenti atti di straordinaria amministrazione nei precedenti cinque anni:

- 1)
- 2)
- 3)

di NON AVER compiuto atti di disposizione del patrimonio nei precedenti cinque anni

DATA

FIRMA

