

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE GESTORE

All' Organismo di Composizione della Crisi da  
Sovraindebitamento dell'ODCEC di Cagliari  
Viale Trento 94

09123 CAGLIARI

Procedimento n° \_\_\_\_\_ del Registro degli Affari

Oggetto: accettazione dell'incarico quale gestore della crisi ex art. 10, comma 2 DM 202/2014

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_, nominato gestore nel procedimento più sopra evidenziato, con  
provvedimento del Referente in data \_\_\_\_\_, in relazione alla richiesta presentata da  
\_\_\_\_\_

**comunica**

di accettare l'incarico e

**dichiara**

- ❖ Di essere in possesso dei requisiti di professionalità e di onorabilità indicati nell'articolo 10 del Regolamento dell'ODCEC approvato dal Consiglio dell'Ordine;
- ❖ Di non versare in una delle situazioni previste dall'art. 51 c.p.c., che ne comprometta la propria indipendenza, imparzialità o neutralità rispetto all'incarico conferitogli;
- ❖ Di accettare incondizionatamente tutte le norme e clausole regolamentari contenute nel Regolamento dell'organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili di Cagliari

Cagliari, \_\_\_\_\_

Il Gestore della crisi dell'ODCEC di Cagliari