



**Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili**

**CAGLIARI**

Circoscrizione dei Tribunali di Cagliari e Lanusei

**Oggetto: Dichiarazione del debitore di accettazione del preventivo di spesa per la procedura di composizione della crisi da sovraindebitamento**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

ammesso al procedimento di composizione della crisi da sovraindebitamento n° \_\_\_/\_\_\_

provvedimento di nomina del gestore della crisi n° \_\_\_/OCC/\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**DICHIARA**

- di accettare il preventivo per il compenso dell'OCC e del Gestore incaricato calcolato ai sensi degli articoli 15 e 16 D.M. 24/09/2014 n. 202 e dell'articolo 1 D.M. 25/01/2012 n. 30, applicando una riduzione minima del 20% o massima del 40%.
- di impegnarsi a versare il compenso alle seguenti scadenze: *i)* all'accettazione del preventivo, primo acconto del 20%; *ii)* prima del deposito del piano, secondo acconto del 20%; *iii)* in base a quanto stabilito dal piano depositato, saldo del 60%.
- che il compenso è dovuto indipendentemente dall'esito delle attività previste dal Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza di cui al D. Lgs. 12 gennaio 2019 n. 14 e successive modificazioni

Tale compenso verrà ripartito come disposto dall'art. 10 del Regolamento dell'Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento dell'ODCEC di Cagliari, approvato dal Consiglio dell'Ordine.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_