



Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

CAGLIARI

Circoscrizione dei Tribunali di Cagliari e Lanusei

OGGETTO: Istanza per la nomina di un *Gestore della Crisi*

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ prov. (____) il ___ / ___ / ___ e residente a _____
via/piazza _____ n° _____ CAP _____ codice fiscale _____
_____ recapito telefonico ___ / _____ recapito e-mail¹ _____
_____ PEC _____

nella propria qualità di² _____ della (indicare la natura
giuridica) _____ con sede in _____
via/piazza _____ n° _____ CAP _____ codice fiscale _____
_____ p. IVA _____ PEC _____

rappresentato/a e difeso/a, come da procura in calce al presente atto,
dall'Avv. _____ codice fiscale _____ p. IVA _____
nel cui studio in _____ via/piazza _____
n° _____ CAP _____ recapito telefonico ___ / _____ e-mail _____
PEC _____, elegge domicilio

premesso che

il/la sottoscritto/a

- versa in una situazione di sovraindebitamento, tale da determinare una rilevante difficoltà ad adempiere regolarmente alle proprie obbligazioni;
- ha intenzione di avvalersi di una delle procedure disciplinate dal Codice della Crisi di impresa e dell'insolvenza di cui al D. Lgs. 12 gennaio 2019 n. 14 e successive modificazioni;
- non è soggetto o assoggettabile a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dall'art. 65 del Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza;
- non ha fatto ricorso, nei precedenti cinque anni, né ai procedimenti di cui alla Legge n. 3/2012 né ai procedimenti previsti per la soluzione della crisi da sovraindebitamento dal Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza;
- non ha subito, per cause a lui imputabili, uno dei provvedimenti di cui agli art.14 e 14 bis della Legge n. 3/2012;
- è a conoscenza del Regolamento dell'OCC dell'ODCEC di Cagliari, approvato dal Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari, nella seduta del 7 marzo 2017 e successive modifiche;

¹ fornire obbligatoriamente un indirizzo e-mail

² da compilare se il Debitore è imprenditore / lavoratore autonomo / socio di società, ecc.



Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

CAGLIARI

Circoscrizione dei Tribunali di Cagliari e Lanusei

- si impegna sin da ora a collaborare con l'OCC dell'ODCEC di Cagliari, fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale;

tutto ciò premesso, il/la sottoscritto/a (come sopra rappresentato/a)

chiede

a codesto Organismo, verificata la sussistenza formale dei presupposti di ammissibilità, la nomina di un *Gestore della Crisi*, ai sensi degli artt. 2 lettera f) e 10 comma 2) del DM n. 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 di cui al D. Lgs. 12 gennaio 2019 n. 14 e successive modificazioni.

A tal fine allega:

- 1) questionario informativo
- 2) prospetto con indicazione delle attività e delle passività
- 3) procura alle liti
- 4) copia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale
- 5) ricevuta di versamento del rimborso spese per la segreteria OCC (euro 244,00 non rimborsabili)
- 6) dichiarazione dei redditi degli ultimi 3 anni;
- 7) solo per debitori non consumatori (imprenditori, autonomi, professionisti): bilancio d'esercizio degli ultimi 3 anni, situazione contabile e patrimoniale aggiornata, visura camerale CCIAA
- 8) solo per procedure familiari: richiesta di accesso alla procedura familiare e autocertificazione dello stato di famiglia

Con osservanza.

Luogo e data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all'OCC dell'ODCEC di Cagliari, 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 del D. Lgs. n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto legislativo, al quale, espressamente acconsente.

Titolare del trattamento dei dati è il Referente del presente Organismo dott. Giuseppe Marongiu.

Luogo e data _____

Firma _____