

**All'Organismo di Composizione delle Crisi da  
Sovraindebitamento dell'ODCEC di Cagliari**  
Viale Trento 94  
09123 Cagliari  
PEC: [occcagliari@pec.it](mailto:occcagliari@pec.it)

**Oggetto: domanda di iscrizione nell'Elenco dei Gestori della Crisi da sovraindebitamento**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ iscritto/a all'ODCEC di Cagliari al n. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

consapevole 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, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

#### **DICHIARA DI**

- essere in possesso dei requisiti di onorabilità e indipendenza di cui all'art. 4, comma 8, del D.M. n. 202/2014;
- essere in regola con l'adempimento degli obblighi formativi di cui all'art. 4, commi 5 e 6, del D.M. n. 202/2014;
- essere in regola con le norme sulla formazione obbligatoria (FPC);
- essere in regola con il pagamento della quota d'iscrizione all'Ordine;
- non aver subito provvedimenti disciplinari negli ultimi cinque anni;
- essere in possesso di polizza assicurativa per la R.C professionale quale Gestore della crisi.

#### **CHIEDE**

di essere iscritto nell'Elenco dei Gestori della Crisi da sovraindebitamento dell'O.C.C. dell'ODCEC di Cagliari

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

**Firma** \_\_\_\_\_

---

#### **Documenti allegati**

dichiarazione di possesso dei requisiti di qualificazione nonché disponibilità del Gestore della Crisi