

**All'Organismo di Composizione della Crisi
da Sovraindebitamento dell'ODCEC di Cagliari**

Viale Trento 94
09123 CAGLIARI
PEC: occcagliari@pec.it

Procedimento n° ____/____ del Registro degli Affari

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

Il/La sottoscritto/a _____, con studio in
_____ via/piazza _____ n° _____ 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 i regolamenti dell'Organismo di Composizione della Crisi da sovraindebitamento dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cagliari (Regolamento, allegati e clausole regolamentari, vademecum del gestore della crisi).

Luogo e data, _____

Il Gestore della Crisi dell'ODCEC di Cagliari

Il Gestore dichiara altresì di avere, sotto la propria responsabilità, di avere accesso al fascicolo dell'istanza Registro n. ____/____ sul Portale Fallcoweb.

Luogo e data, _____

Il Gestore della Crisi dell'ODCEC di Cagliari
