

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO
AI SENSI DELLA L. 27 GENNAIO 2012 N. 3 E DEL D.M. 24 SETTEMBRE 2014 N. 202

Il/la sottoscritto/a [indicare cognome e nome] _____

codice fiscale _____ partita iva [eventuale] _____

nato/a _____ prov. ___ il _____ e residente a _____

prov. ___ cap _____ indirizzo _____

email _____ pec _____

telefono _____ cellulare _____

[eventuale]

nella sua qualità di Legale Rappresentante di _____

codice fiscale _____ partita iva _____

con sede in _____ prov. ___ cap _____ indirizzo _____

email _____ pec _____

telefono _____ cellulare _____

[eventuale]

con l'assistenza del Dott./Avv. _____

con studio in _____ prov. ___ cap _____ indirizzo _____

email _____ pec _____

telefono _____ cellulare _____

CHIEDE

che l'intestato Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento, valutata la completezza della domanda e degli allegati presentati, voglia occuparsi della gestione della sua situazione di crisi e nominare, ove ne sussistano i presupposti in base alla legge ed al Regolamento dell'intestato Organismo, un Gestore della crisi che lo assista nella predisposizione di un piano del consumatore / accordo di ristrutturazione del debito / liquidazione del patrimonio finalizzato alla composizione della crisi da sovraindebitamento che sta attraversando.

A TAL FINE DICHIARA

- di voler ricevere ogni comunicazione inerente alla presente procedura a mezzo PEC al seguente indirizzo _____
- di aver preventivamente verificato la competenza territoriale della procedura e, di conseguenza, esonera l'intestato O.C.C. da ogni indagine e/o eventuale responsabilità al riguardo;
- di trovarsi in situazione di sovraindebitamento ai sensi dell'art. 6, co. 2, della L. 3/2012;
- di non essere soggetto a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo II della L. 3/2012;
- di non aver fatto ricorso negli ultimi cinque anni alle procedure di cui alla L. 3/2012;

- di non aver subito, per cause a sé direttamente imputabili, uno dei provvedimenti di cui all'articolo 14 e 14- bis della L. 3/2012;
- di essere consapevole che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che la stessa venga accolta e che le procedura esecutive, i pignoramenti, etc. potranno essere sospesi solo dal Giudice Designato;
- di essere a conoscenza che comunque l'attestazione e la presentazione della proposta di piano / accordo / liquidazione non comporta necessariamente omologa / apertura della stessa da parte del Tribunale competente e che in caso di mancata omologa / apertura della procedura nessuna responsabilità potrà essere ascritta al Gestore o all'Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento e sarà comunque dovuto il corrispettivo pattuito;
- di impegnarsi a corrispondere ad ogni richiesta di deposito documentale e integrazione di informazioni, atti e documenti che potranno essere formulate dall'Organismo di composizione della crisi e/o dal Gestore;
- di essere consapevole che la mancata produzione di quanto richiesto dall'Organismo di composizione e/o dal Gestore comporterà impossibilità di depositare la proposta piano / accordo / liquidazione;
- di essere disponibile a corrispondere le somme richieste dall'Organismo di composizione della crisi per il servizio, anche a titolo di acconto, e anche nel caso di rinuncia alla richiesta di attivazione del servizio così come previsto dal Regolamento dell'Organismo;
- di aver letto e di accettare il Regolamento dell'intestato O.C.C. e del relativo Allegato A (Regolamento di autodisciplina dei gestori delle crisi);
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 16 della L. 3/2012.

DICHIARA LA PROPRIA QUALIFICA DI
[È POSSIBILE INDICARE UNA SOLA OPZIONE]

- Consumatore, ossia che nessun debito è riferibile ad alcuna attività professionale/imprenditoriale propria o di terzi, presente o cessata
- Imprenditore commerciale escluso dall'art. 1 L.F. Imprenditore agricolo
- Professionista, artista e altro lavoratore autonomo Ente privato non commerciale
- Società semplice costituita per esercizio di attività professionali Start up c.d. innovativa
- Associazione professionale ex L. 183/2011
- Associazione professionale o studio professionale associato
- Imprenditore cessato in data _____
- Altro _____

IN RELAZIONE AD ATTIVITA' E PASSIVITA' DICHIARA
(salvo verifica dell'O.C.C. ed eventuale rideterminazione)

[PASSIVITÀ]

Di avere debiti per l'importo complessivo di:

€ _____ (_____)

[ATTIVITÀ]

Di poter mettere a disposizione della procedura l'importo complessivo di:

€ _____ (_____) provenienti da:

[È POSSIBILE INDICARE PIÙ OPZIONI]

- risorse personali (reddito, pensione, depositi e titoli, etc)
- finanza esterna (somma messa a disposizione da altri soggetti)
- alienazioni (vendita di beni mobili e immobili)
- altro

ALLEGA

[È OBBLIGATORIO ALLEGARE TUTTI I SEGUENTI DOCUMENTI]

1. Copia documento di identità in corso di validità
2. Copia tessera sanitaria con codice fiscale
3. Copia ricevuta bonifico di € 244,00 (comprensivi di IVA), a titolo di acconto iniziale non ripetibile versati sul conto corrente ISCOS iban IT38U0307502200CC8500775372
4. Copia ricevuta bonifico di € 98,00, a titolo di rimborso spese marca da bollo di corrispondente importo versati sul conto corrente ISCOS iban IT38U0307502200CC8500775372
5. Breve relazione delle ragioni del sovraindebitamento
6. Prospetto attività e passività compilato utilizzando il modello in calce

DICHIARA

di essere a conoscenza delle fasi previste dalla legge e delle prassi dell'Organismo, in particolare:

- che si terrà un incontro con il gestore;
- che sarà richiesto un acconto sulla base del preventivo dei costi della procedura;
- che in difetto di pagamento di tale acconto la procedura resterà sospesa e potrà essere archiviata;
- che la procedura non si presta ad operare in regime di urgenza.

Data _____ Firma _____

TRATTAMENTO DATI

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati all'OCC acconsente al loro trattamento da parte di ISCOS limitatamente a quanto necessario per il presente procedimento. I dati saranno trattati da personale incaricato manualmente o mediante sistemi informatici nel pieno rispetto delle norme in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679). Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali è ISCOS.

Il/la sottoscritto/a si dichiara inoltre informato/a di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 in relazione al trattamento dei dati e di aver visionato l'informativa privacy inerente il Servizio OCC pubblicata sul sito www.iscos.it/privacy.

Data _____ Firma _____

**LA PRESENTE DOMANDA E I RELATIVI ALLEGATI DOVRANNO
ESSERE DEPOSITATI A MEZZO PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO:
protocollo@pec.iscos.it**

PROSPETTO ATTIVITA' E PASSIVITA'

Allegato alla Domanda di accesso al servizio di gestione della crisi da sovraindebitamento depositata da _____ in data _____.

DESCRIZIONE ATTIVO	IMPORTO
Fatturato, stipendio o pensione netta annuale	
Valore economico del patrimonio mobiliare (depositi, titoli, conti correnti ecc.)	
Valore economico del patrimonio mobiliare registrato (autoveicoli, imbarcazioni ecc.)	
Valore economico del patrimonio immobiliare	
Rendite	
Finanza esterna (somma messa a disposizione da altri soggetti)	
Altro (polizze assicurative, altri rapporti finanziari, gioielli, preziosi, opere d'arte ecc.)	

DESCRIZIONE PASSIVO	IMPORTO
Debiti verso erario, imposte e tasse	
Mutuo o contratto locazione annuo	
Spese condominiali	
Utenze (elettricit�, gas, telefonia)	
Debiti verso banche	
Finanziamenti e leasing	
Debiti Verso Fornitori	
Debiti verso dipendenti	
Carta credito revolving	
Rette scolastiche, mense	
Abbonamenti	
Altro	