All’ Associazione Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento dei Commercialisti di Forlì, Rimini, Ravenna e Ferrara, **“O.C.C. Romagna”**

**Iscritto al n.8 del Registro tenuto presso il Ministero della Giustizia**

C.so Mazzini, 165- Forlì (FC)

**Oggetto: Istanza per la nomina di un *Gestore della Crisi* ai fini dell’accesso alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento ai sensi della Legge n.3/2012.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella propria qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della (*indicare la natura giuridica*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**premesso**

- di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall’art. 6 della Legge n.3/2012, in relazione ad obbligazioni assunte nell’esercizio della propria attività, tale da determinare una rilevante difficoltà ad adempiere regolarmente alle proprie obbligazioni;

- che ha intenzione di avvalersi di una delle procedure di cui alla Legge n.3/2012;

- che non è soggetto o assoggettabile a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal Capo II della Legge n.3/2012;

- che non ha fatto ricorso, nei precedenti cinque anni, ai procedimenti di cui alla Legge n.3/2012;

- che non ha subito, per cause a lui imputabili, uno dei provvedimenti di cui agli art.14 e 14 bis della Legge n.3/2012;

- di essere a conoscenza del Regolamento dell’**O.C.C. Romagna**, approvato dal Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Forlì, Rimini, Ravenna e Ferrara, nelle rispettive sedute e pubblicato sul sito dei singoli ordini aderenti;

- che si impegna sin da ora a collaborare con l’**O.C.C.Romagna**, 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)

**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 della Legge n.3/2012.

Consapevole delle sanzioni previste al primo comma dell’art.16 della Legge n. 3/2012

**allega**

1. Documento d’identità e codice fiscale del richiedente;

2. Prospetto con l’indicazione delle attività e delle passività

3. Ricevuta del versamento di Euro 200,00 quale acconto, ***non restituibile***, a favore dell’**O.C.C.Romagna** da bonificare presso BPER BANCA codice **IBAN IT69C0538713204000002500711** indicando come causale “*acconto compenso Organismo di Composizione della Crisi L. 3/2012 - DM 202/2014*”, indicando il proprio nominativo.

Con osservanza.

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all’ **O.C.C. Romagna**, 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.

Responsabile del trattamento dei dati è il Referente del presente Organismo Dott.ssa Lisa Lombardi.

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

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_