



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Novara



MODULO

CONSUMATORE

**Domanda di accesso al servizio di gestione della composizione assistita
della crisi da sovraindebitamento
prevista dal Codice della crisi di impresa e dell'insolvenza
RISTRUTTURAZIONE DEI DEBITI DEL CONSUMATORE**

D. Lgs. 12 gennaio 2019, n. 14 e D.M. 24 settembre 2014 n. 202

All'Organismo di Composizione della
Crisi da Sovraindebitamento dell'ODCEC di Novara
Baluardo Lamarmora n.16
28100 - NOVARA

Iscritto al n. 71 nella sezione A del Registro istituito presso il Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 4 del D.M. 202 del 24/09/2014

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente (da oltre un anno) a _____ prov _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

domiciliato (da oltre un anno) a _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

(da indicare solo se il domicilio è diverso dalla residenza, allegando documentazione giustificativa)

Tel./cell _____ e-mail _____ PEC _____

con l'eventuale assistenza del Dott./Avv. _____

_____ Codice fiscale _____ con studio in

_____ Prov. _____ Indirizzo _____ n. _____

CAP _____ Tel./cell _____ PEC _____

presso il quale elegge domicilio: SI NO

(in caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente allo stesso)

consapevole che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che il piano di ristrutturazione dei debiti del consumatore possa essere presentato e che in ogni caso la presentazione dello stesso non comporta necessariamente l'omologa da parte del Tribunale competente;

consapevole, altresì, delle sanzioni previste dal primo comma dell'art. 344 del CCII;

DICHIARA

- a) di essere **consumatore** ossia “persona fisica che agisce per scopi estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigiana o professionale eventualmente svolta, anche se socia di una delle società appartenenti ad uno dei tipi regolati nei capi III, IV e VI del titolo V del libro quinto del codice civile, per i debiti estranei a quelli sociali”;
- b) di versare in uno stato di sovraindebitamento così come definito dall'art. 2 del d.lgs 14/2019: ovvero in uno stato di crisi (stato del debitore che rende probabile l'insolvenza e che si manifesta con l'inadeguatezza dei flussi di cassa prospettici a far fronte alle obbligazioni nei successivi dodici mesi) o di insolvenza (lo stato del debitore che si manifesta con inadempimenti od altri fatti esteriori, i quali dimostrino che il debitore non è più in grado di soddisfare regolarmente le proprie obbligazioni);
- c) di avere intenzione di avvalersi della procedura di sovraindebitamento di cui all'art. 67 e seguenti del d.lgs. 14/2019 (**Ristrutturazione dei debiti del consumatore**), di non avere in corso altre procedure relative alla propria situazione di crisi e di insolvenza, di non aver attualmente incaricato altro Organismo o fatto richiesta al Tribunale di nomina del gestore per la composizione della crisi;
- d) di non aver già beneficiato di altra esdebitazione nei 5 anni precedenti la domanda;
- e) di non aver già beneficiato dell'esdebitazione per due volte;
- f) di essere consapevole di non poter accedere alla procedura qualora la situazione di sovraindebitamento sia stata determinata con colpa grave, malafede o frode;
- g) di impegnarsi sin da ora a collaborare con l'Organismo fornendo allo stesso ogni documentazione che consenta di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale e di essere consapevole che la mancata produzione di quanto richiesto dall'Organismo di composizione e/o dal Gestore comporterà impossibilità di depositare la proposta di piano di ristrutturazione dei debiti del consumatore;
- h) di essere consapevole di quanto previsto dall'art. 68, comma 4 e dei conseguenti obblighi dell'organismo (“l'OCC, entro sette giorni dall'avvenuto conferimento dell'incarico da parte del debitore, ne dà notizia all'agente della riscossione e agli uffici fiscali, anche degli enti locali, competenti sulla base dell'ultimo domicilio fiscale dell'istante, i quali entro quindici giorni debbono comunicare il debito tributario accertato e gli eventuali accertamenti pendenti”) dichiarando a tal fine come ultimo domicilio fiscale il Comune di _____
- i) di autorizzare il nominato gestore della crisi a procedere alla eventuale circolarizzazione dei propri debiti per la verifica della loro sussistenza e del relativo ammontare;
- j) di non essere in conflitto di interessi con l'Organismo;
- k) di aver scelto il presente Organismo in quanto ha sede nel circondario del tribunale competente ai sensi dell'articolo 27 del d.lgs. 14/2019 (Tribunale del luogo di residenza o domicilio del consumatore)

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 D. lgs. 14/2019.

CHIEDE, ALTRESI', (compilare solo in caso di procedura familiare di cui all'art. 66 del d.lgs. 14/2019) di presentare un unico progetto di risoluzione della crisi da sovraindebitamento congiuntamente a

quali membri della stessa famiglia (coniuge, parente entro il quarto grado, affine entro il secondo grado, parte dell'unione civile e convivente di fatto di cui alla legge 76/2016) conviventi o con sovraindebitamento di origine comune, che presenta/presentano contestualmente altra domanda.

Allega:

- copia documento di identità in corso di validità e codice fiscale;
- Modulo "Informazioni generali - Descrizione delle attività e delle passività"
- Dichiarazioni dei redditi degli ultimi 3 anni
- Estratti conto bancari degli ultimi 5 anni (per ogni rapporto attivo o cessato intrattenuto negli ultimi 5 anni)

- Copia del versamento di **Euro 450,00 (IVA compresa)**, dovuti per la presentazione della

domanda;Il versamento può essere effettuato con le seguenti modalità:

Sistema pagoPa (il pagamento deve essere effettuato prima dell'invio della domanda, allegare ricevuta)

- ✓ Pagamento spontaneo tramite l'Avviso PagoPA che verrà inviato tramite mail/PEC al ricevimento dellapresente istanza. La pratica verrà istruita solo dopo la ricezione del pagamento
- ✓ richiesta di emissione di avviso di pagamento

Contattare preventivamente la segreteria all'indirizzo occ@commercialistinovara.it indicando: nome e cognome/ragione sociale, indirizzo, codice fiscale dell'interessato a cui intestare l'avviso di pagamento e indirizzo di posta elettronica per ricevere lo stesso avviso (non vanno indicati i dati del consulente ma quelli del soggetto che richiede la procedura).

Luogo e Data _____

Firma

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte dell'OCC Commercialisti Novara per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: <https://www.commercialistinovara.it/>

Luogo e Data _____

Firma
