



Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento Commercialisti Vallo della Lucania

Organismo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vallo della Lucania

AL REFERENTE O.C.C.

c/o l'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
di Vallo della Lucania

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

Cognome e nome C.F.
nato a (.....) il
residente a (.....) indirizzo
tel. fax cell.
rappresentato/a e difeso/a, come da procura in calce al presente atto, da:
Avv.
nel cui studio in (.....) indirizzo
tel. fax cell.
e-mail PEC

elegge domicilio,

PREMESSO

- di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall'art. 6 della Legge n. 3/2012, in relazione ad obbligazioni assunte, 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 artt. 14 e 14 bis della Legge n. 3/2012;
- di essere a conoscenza del Regolamento dell'OCC - **Commercialisti Vallo della Lucania**, approvato dal Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vallo della Lucania, pubblicato sul sito dell'Ordine alla pagina www.odcecvallo.it;
- che si impegna sin da ora a collaborare con l' **OCC - Commercialisti Vallo della Lucania**, 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



Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento Commercialisti Vallo della Lucania

Organismo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vallo della Lucania

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. Copie delle ultime tre dichiarazioni dei redditi.
4. Ricevuta del bonifico di € 80,00 + IVA di acconto, a favore dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Vallo della Lucania, da versare sul conto corrente bancario presso Banca del Cilento e Lucania Sud S.p.A. con IBAN IT 39 Q 08154 76530 000000825590.
5. Informativa Privacy.

Con osservanza.

Luogo e data

Firma

Procura speciale

Il/la sottoscritto/a,
delega l'Avv. a rappresentarlo e difenderlo in ogni
stato e grado del presente procedimento, conferendogli ogni più ampio potere e facoltà di legge ed
eleggendo domicilio presso il suo studio sito in (.....)
indirizzo

Luogo e data

Firma