



## Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento "Commercialisti Vallo della Lucania"

**N.B.**

Il presente questionario e gli eventuali allegati devono essere inoltrati a mezzo PEC all'indirizzo [ordine.vallodellalucania@pec.commercialisti.it](mailto:ordine.vallodellalucania@pec.commercialisti.it), depositando altresì copia cartacea in originale recante firma autografa (non fotocopiata né scansionata) ove prevista, presso la segreteria dell'Organismo.

**Al Referente dell'Organismo di Composizione della Crisi  
dell'O.D.C.E.C. di Vallo della Lucania**

Via Zaccaria Pinto nr. 19

84078 Vallo della Lucania (SA)

**QUESTIONARIO INFORMATIVO**

**INFORMAZIONI DEBITORE**

Cognome e nome ..... C.F. ....  
 nato a ..... (.....) il .....  
 residente a ..... (.....) indirizzo .....  
 tel. .... cell. ....  
 P. IVA ..... e-mail .....  
 PEC (eventuale).....

*(Eventuale)* **Nella propria qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa:**

Ditta/Ragione o Denominazione sociale .....  
 C.F. .... P. IVA .....  
 con sede a ..... (.....) indirizzo .....  
 tel. .... e-mail .....  
 PEC .....

**INFORMAZIONI FAMILIARI – STATO DI FAMIGLIA**

..... (Cognome, nome, rapporto con il richiedente)  
 ..... (Cognome, nome, rapporto con il richiedente)  
 ..... (Cognome, nome, rapporto con il richiedente)  
 ..... (Cognome, nome, rapporto con il richiedente)  
 ..... (Cognome, nome, rapporto con il richiedente)  
 ..... (Cognome, nome, rapporto con il richiedente)



Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili

VALLO DELLA LUCANIA



Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento "Commercialisti Vallo della Lucania"

**MEZZI DI SOSTENTAMENTO ATTUALI**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**SITUAZIONI CORRELATE**

*Persone coinvolte nel sovraindebitamento (familiari, mutuo cointestato, beni comproprietà)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Altro:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**SITUAZIONI URGENTI**

*Procedure esecutive pendenti (indicare data fissazione udienza)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Altro:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili

VALLO DELLA LUCANIA



Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento "Commercialisti Vallo della Lucania"

**TIPOLOGIA DEBITORE**

- Consumatore (*persona fisica che ha assunto obbligazioni esclusivamente per scopi estranei all'attività imprenditoriale o professionale*);
- Lavoratore dipendente, pensionato, soggetto assimilato (*attenzione alla tipologia di indebitamento contratto*);
- Imprenditore commerciale sotto-soglia (*non raggiunge soglie ex art. 1, co. 2, R.D. 267/1942*);
- Imprenditore commerciale fallibile cessato da oltre un anno (*cancellazione Registro Imprese*); Imprenditore agricolo (*attenzione che sia attività agricola e non commerciale*);
- Erede imprenditore defunto (*attenzione che l'erede non sia soggetto fallibile*);
- Professionista, artista, altro lavoratore autonomo (*segnalare eventuale appartenenza ad associazione professionale o società tra professionisti*);
- Ente privato non commerciale (*associazioni, fondazioni, Onlus, comitati, organizzazioni volontariato, associazioni promozione sociale, associazioni sportive dilettantistiche, centri formazione, patronati, imprese sociali, ecc.*);
- Ente pubblico (*attenzione alla possibilità di assoggettamento al sovraindebitamento*); Start-up innovativa (*entro quattro anni da costituzione*);
- Socio illimitatamente responsabile;
- Altro (*esempio fideiussore*) .....

*È importante che il Debitore venga avvisato dei requisiti che deve possedere per accedere alla procedura e tra questi, in particolare, la non fallibilità.*

**NOTE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**CAUSE DEL SOVRAINDEBITAMENTO**

Le cause del sovraindebitamento sono dovute prevalentemente a (*barrare la casella*):

- perdita del lavoro;
- problemi con l'attività economica;
- motivi di salute (malattia, infortunio, ecc.);
- situazione complessa in famiglia (coniuge, partner, parente, figli);
- eventi sfortunati (incidenti, lutto, ecc.) / calamità naturali (terremoto, alluvione, ecc.) Controversie civili / penali / amministrative;
- indebitamento finanziario eccessivo (mutuo, finanziarie); Debiti per imposte / contributi non versati;
- altro .....





Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili

VALLO DELLA LUCANIA



Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento "Commercialisti Vallo della Lucania"

### PROCURA ALLE LITI

#### **Il/la sottoscritto/a**

Cognome e nome ..... C.F. ....

nato a ..... (.....) il .....

residente a ..... (.....) indirizzo .....

delego a rappresentarmi e difendermi nella procedura di composizione della crisi da sovraindebitamento ex L. 3/2012 e s.m.i., innanzi all'OCC Commercialisti Vallo della Lucania l'avv./dott.

..... C.F. ....,

del Foro/ODCEC di ....., conferendogli ogni più ampia facoltà di legge, ivi comprese le facoltà di transigere, conciliare, incassare, rinunciare agli atti ed accettarne la rinuncia, farsi rappresentare, assistere e sostituire, eleggere domicili, rinunciare alla comparizione delle parti, , deferire giuramento, chiedere ed accettare rendiconti, ed assumendo sin d'ora per rato e valido l'operato del suddetto legale.

Eleggo domicilio presso lo studio del suddetto professionista sito in .....

..... (.....) indirizzo .....,

PEC .....

Dichiaro di essere stato/a reso/a edotto/a circa i rischi della procedura ed il grado di complessità dell'incarico che con la presente conferisco, delle caratteristiche e dell'importanza dell'incarico, delle attività da espletare, delle iniziative da intraprendere, delle ipotesi di soluzione e della prevedibile durata del processo.

Dichiaro di avere ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento sino alla conclusione dell'incarico.

Dichiaro, infine, di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D. Lgs 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni e di essere stato/a informato/a che i miei dati personali, anche sensibili, verranno utilizzati per le finalità inerenti al presente mandato, autorizzando sin d'ora il rispettivo trattamento.

La presente procura alle liti è da intendersi apposta in calce all'atto, anche ai sensi dell'art. 18, co. 5, D. M. Giustizia n. 44/2011, come sostituito dal D. M. Giustizia n. 48/2013.

*Luogo e data* .....

Firma .....

Per autentica della superiore firma apposta in mia presenza

Avv./Dott. ....