

**All' Organismo di Composizione della
Crisi da Sovraindebitamento
dell'ODCEC di CASSINO
via G. Di Biasio n. 80
03043 Cassino (FR)**

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
_____,

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 art.14 e 14 bis della Legge n.3/2012;
- di essere a conoscenza del Regolamento dell'**OCC-Commercialisti** di CASSINO, approvato dal Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di CASSINO;
- che si impegna sin da ora a collaborare con l'**OCC-Commercialisti di Cassino**, 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 244,00 (€ 200,00 + IVA) quale acconto, a favore dell'OCC-Commercialisti di Cassino, a mezzo bonifico bancario sul c/c dell'ODCEC c/o Banca Popolare del Cassinate, IBAN IT24B0537274370000010350593, con causale "OCC. Nomina Gestore (nome e cognome del richiedente)"

Con osservanza.

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all' **OCC Commercialisti Cassino**, 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. Francesco Simeone.

Luogo e data_____

Firma_____