

**All'Organismo di Composizione delle Crisi da Sovraindebitamento
della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**
sede operativa di Livorno, Piazza del Municipio, n 48
sede operativa di Grosseto, Via F.lli Cairoli, n 10
occ@lg.camcom.it
cameradicommercio@pec.lg.camcom.it
(Organismo iscritto al n. 51 del Registro OCC del
Ministero della Giustizia)

Imposta di bollo assolta in modo
virtuale giusta Autorizzazione
dell'Agenzia delle Entrate -
Dir.Reg. Toscana prot. n.
33242/12/7 del 15/07/2016

**Oggetto: Istanza per la nomina di un *Gestore della Crisi* ai fini dell'accesso alla procedura di
Liquidazione Controllata ai sensi del D.Lgs 14/2019.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, Codice Fiscale _____ in qualità di:

- Titolare o Legale Rappresentante della Impresa Minore _____
 Titolare o Legale Rappresentante della Impresa Agricola _____
 Titolare o Legale Rappresentante della Start Up Innovativa _____

Con sede legale nel comune di _____,

Indirizzo: _____

Iscritta al Registro Imprese di _____ con il REA n. _____

Email _____

PEC _____ Tel. _____

(**opzionale**) assistito nella procedura con specifica procura da:

Cognome e Nome _____ Nato il _____

Indirizzo dello Studio _____ Città _____

Prov. () CF _____ P. Iva _____ Tel. _____

Cell. _____ PEC _____

E-Mail: _____

Qualifica _____ Ordine di Appartenenza _____

Presso il quale elegge domicilio SI NO (In caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)

PREMESSO

- di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall'art. 2, comma 1, lettera c) del D.Lgs 14/2019, in relazione a stati di difficoltà economico-finanziaria che rendono probabile l'insolvenza che si manifesta con inadempimenti o altri fatti esteriori i quali dimostrino che il debitore non è più in grado di soddisfare regolarmente le proprie obbligazioni;

- che non è soggetto o assoggettabile alla liquidazione giudiziale ovvero alla liquidazione coatta amministrativa o ad altre procedure liquidatorie previste dal codice civile o da leggi speciali per il caso di crisi o insolvenza;
- che ha quindi intenzione di avvalersi della procedura di **Liquidazione Controllata** di cui al Capo IX, Titolo V del D.Lgs 14/2019;
- di aver preso visione e accettato le disposizioni contenute nel Regolamento dell'**OCC della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**, pubblicato sul sito della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno alla pagina url: <https://www.lg.camcom.it/servizi/sovraindebitamento>;
- di aver preso visione e accettato le disposizioni contenute nel **Disciplinare per i Gestori e per le procedure di composizione delle crisi da sovraindebitamento**, pubblicato sul sito della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno alla pagina url: <https://www.lg.camcom.it/servizi/sovraindebitamento>, in particolare gli articoli 5 e 6 riguardanti il compenso spettante all'OCC;
- che si impegna sin da ora a **collaborare con l'OCC e con il Gestore della Crisi** fornendo ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale;
- che ha preso visione e letto l'informativa resa dalla **Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale camerale al seguente indirizzo url: <https://www.lg.camcom.it/servizi/sovraindebitamento>,

TUTTO CIO' 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 di cui al D.Lgs 14/2019

DICHIARA INOLTRE CHE:

A) la situazione debitoria ha avuto origine nei seguenti ambiti:

TIPOLOGIA DI DEBITO (*)	IMPORTO (€)	Indicare eventuali ipoteche, fideiussioni, cessione del V o altre garanzie prestate	Eventuali Azioni esecutive in corso (diffide, precetti, pignoramenti)

PER UN TOTALE DI EURO:			

Inserire all'occorrenza ulteriori righe descrittive

(*) es. mutui, finanziamenti, condominio, locazioni, Irap, Irpef, Iva, Inps, Inail, Tassa automobilistica, Tasi, Tari, Imu, rette scolastiche debiti verso fornitori, familiari, dipendenti, professionisti, ecc.

B) Le Attività patrimoniali, beni immobili/mobili, beni strumentali, crediti, magazzino, ecc (specificare tipo e valore di stima), sono:

Descrizione del bene (*)	Valutazione (€)	Ipoteche
PER UN TOTALE DI EURO:		

Inserire all'occorrenza ulteriori righe descrittive

(*) es. proprietà immobile, proprietà terreno/fondo, autoveicoli/motoveicoli, conti correnti bancari/postali, conti di deposito, libretti di risparmio, coop, polizze assicurative (vita, investimenti, ecc.), partecipazione societarie, crediti fiscali, crediti verso fornitori, familiari, ecc.

Inserire all'occorrenza ulteriori righe descrittive

C) il Volume di Affari/Fatturato Medio ultimi tre anni è pari a € _____

D) Ha compiuto nei precedenti cinque anni i seguenti atti di disposizione del patrimonio (vendite, donazioni, permute, costituzione di fondi patrimoniali, trust ecc.):

1. _____
2. _____
3. _____
4. NESSUNO

ALLEGA

1. Documento d'identità in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
2. Versamento di **euro 382,00 (compresa Iva 22% e euro 16,00 per imposta di bollo)** quale "acconto compenso Organismo di Composizione della Crisi L. 3/2012 - DM 202/2014", a favore dell'**OCC della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**, da effettuare tramite sistema PagoPA, come da seguenti indicazioni:

IL PAGAMENTO DELL'ACCONTO DI 382,00 EURO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO PRIMA DELLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA TRAMITE SISTEMA PAGOPA IN ALTERNATIVA MEDIANTE:

A) PAGAMENTO SPONTANEO DA ESEGUIRE ON LINE TRAMITE IL SEGUENTE LINK:

<https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAACCMT>

CODICE SERVIZIO: OCCS

CAUSALE: ISTANZA OCC PRESENTATA DA _____ (NOME E COGNOME DEBITORE)

IMPORTO: 382

B) RICEVIMENTO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO DA PARTE DELL'UFFICIO OCC. L'AVVISO CONTIENE DEI CODICI (CODICE IUV, CBILL E QR CODE) DA INDICARE AI FINI DEL PAGAMENTO.

CANALI DI PAGAMENTO: HOME BANKING (codice CBILL), OPPURE SPORTELLI BANCARI, UFFICI POSTALI, TABACCHERIE, PUNTI VENDITA SISAL, LOTTOMATICA, SPORTELLI BANCOMAT ATM ABILITATI, E ALTRI CHE ACCETTANO PAGAMENTI PAGOPA.

Il/La sottoscritto/a _____ **AUTORIZZA** il nominato Gestore della crisi a procedere alla eventuale **circularizzazione dei propri debiti** per la verifica della loro sussistenza e del relativo ammontare.

Luogo e data _____ Firma _____