

**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](mailto:occ@lg.camcom.it)  
[cameradicommercio@pec.lg.camcom.it](mailto: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 CONGIUNTA per la nomina di un *Gestore della Crisi* ai fini dell'accesso alla  
procedura di Ristrutturazione dei Debiti del Consumatore ai sensi del D.Lgs 14/2019.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente/domiciliato in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Congiuntamente a, in quanto la crisi da sovra indebitamento è derivante da un'origine comune:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente/domiciliato in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

In qualità di : \_\_\_\_\_ (coniuge, parente entro il quarto grado, affine entro  
il secondo grado, parte dell'unione civile e convivente di fatto di cui alla legge 716/16)

**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;
- di essere qualificati come "Consumatori" secondo la definizione prevista all'art. 2, comma 1, lettera e) del D.Lgs 14/2019;
- che non sono soggetti o assoggettabili 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 non sono stati già esdebitati nei cinque anni precedenti la presentazione della domanda;
- che non hanno già beneficiato dell'esdebitazione per due volte;
- che non hanno causato la situazione di sovraindebitamento con colpa grave, malafede o frode;
- che hanno quindi intenzione di avvalersi della procedura di **Ristrutturazione dei Debiti del Consumatore** di cui alla Sezione II, Capo II, Titolo IV del D.Lgs 14/2019;

- di essere a conoscenza del 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>;
- che si impegnano sin da ora a collaborare con l'**OCC della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**, fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale;
- che hanno 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,**

i sottoscritti (come sopra rappresentati)

### **CHIEDONO**

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

### **ALLEGANO**

1. Documento d'identità in corso di validità e codice fiscale dei richiedenti;
2. Prospetto con l'indicazione delle attività e delle passività;
3. Copia delle ultime tre dichiarazioni o certificazioni dei redditi se esistenti;
4. 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 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://pagamentionline.camcom.it/autenticazione?codiceente=cciaacm>**

**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.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ **AUTORIZZANO**  
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 \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Descrizione delle attività e delle passività del debitore

I Sottoscritti \_\_\_\_\_,  
 C.F. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, consapevoli  
 delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28  
 Dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, dichiarano che a tutt'oggi nei confronti dei  
 seguenti Enti/Clienti risulta la seguente situazione creditoria e debitoria, esposta indicando le somme  
 dovute o da incassare e la specifica dei creditori e debitori oltre alle eventuali garanzie prestate, oltre  
 ai propri redditi o oneri preventivabili:

### ATTIVITA'

Redditi Percepiti	Totale Euro:
Stipendio Netto su base annuale	Euro: Euro:
Pensione Netta su base annuale	Euro: Euro:
Assegni di mantenimento da ex coniuge su base annuale	Euro:
Altri Redditi:	Euro: Euro:

<b>Autoveicoli di proprietà:</b> <b>Valore Stimato da EuroTax (Acquisto) Totale Euro:</b> <b>Allegare copia del Certificato di proprietà e/o carta di circolazione</b>
--

Liquidità e disponibilità	Totale Euro:
Conto corrente bancario	Euro:
Conto corrente postale	Euro:
Carta credito prepagate	Euro:
Altro:	Euro:
Deposito Titoli e cassette di sicurezza	Euro:

Crediti nei confronti di privati	Totale Euro:
Parenti /conoscenti	Euro:
Altri	Euro:
<b>Partecipazioni societarie</b>	<b>Totale Euro</b>
<b>Società:</b>	<b>Valore:                      %:</b>

<b>Società:</b>	<b>Valore:</b>	<b>%:</b>
<b>Società:</b>	<b>Valore:</b>	<b>%:</b>

<b>Clienti vari</b>	<b>Totale Euro:</b>
Crediti da Acquisto merci	Euro:
Crediti da attività commerciali	Euro:

<b>Immobili di proprietà</b> <b>Ubicazione immobile</b> <b>% di proprietà:</b> <b>Valore catastale: Euro</b> <b>Valore di mercato: Euro</b> <b>(eventuale) allegare visura catastale e perizia valore immobile da soggetto qualificato</b>
---

<b>Agenzia delle entrate</b>	<b>Totale Euro:</b>
Rimborso Irpef	Euro:
Crediti per imposte varie	Euro:

<b>Assicurazioni</b>	<b>Totale Euro:</b>
Liquidazioni da Risarcimento dei sinistri	

### PASSIVITA'

<b>Debiti con Banche e altri Istituti di Credito</b>	<b>Totale Euro:</b>
Conto corrente bancario/postale	Euro: <input type="checkbox"/> Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Carta bancomat	Euro: <input type="checkbox"/> Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Fidi, crediti, prestiti	Euro: <input type="checkbox"/> Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Carta di credito	Euro: <input type="checkbox"/> Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Fideiussioni	Euro: <input type="checkbox"/> Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Mutui	Euro: <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>

<b>Debiti con Società finanziarie e altri</b>		<b>Totale Euro:</b>
Prestiti	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Cessioni del V su stipendio	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Carte di credito - Revolving	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>
Altri Prestiti _____	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/> Privilegiato <input type="checkbox"/>

<b>Debiti verso Assicurazioni</b>		<b>Totale Euro:</b>
Premi assicurativi arretrati	Euro:	
Diritti di regresso	Euro:	

<b>Debiti per Spese legali e/o commercialisti</b>	<b>Totale Euro:</b>

<b>Fideiussore nei confronti di :</b>	
<b>A causa di:</b>	<b>Totale Euro:</b>

<b>Debiti per Spese Sanitarie</b>	<b>Totale Euro:</b>
Medici/Case di cura/Ospedali/Ticket ASL	

<b>Debiti per Affitti e Locazioni</b>		<b>Totale Euro:</b>
Affitto arretrato appartamento attuale	Euro:	
Affitto arretrato appartamento precedente	Euro:	
Spese condominiali	Euro:	
Affitto arretrato su Altri Immobili	Euro:	

<b>Debiti Vs Fornitori</b>		<b>Totale Euro:</b>
Fornitori	Euro:	Chirografari
Fornitori	Euro:	Privilegiati
Fatture da ricevere	Euro:	Chirografari
Fatture da ricevere	Euro:	Privilegiati

<b>Debiti Vs Erario Enti Locali e INPS/INAIL *</b>		<b>Totale Euro:</b>	
Imposte Dirette sui redditi	Euro:	Chirografari	
Imposte Dirette sui redditi	Euro:	Privilegiati	
IVA	Euro:	Chirografari	
IVA	Euro:	Privilegiati	
IRAP	Euro:	Chirografari	
IRAP	Euro:	Privilegiati	
Contributi INPS	Euro:	Chirografari	
Contributi INPS	Euro:	Privilegiati	
Altri Contributi Assicurativi	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Altre Imposte indirette	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Tasse Erariali e Locali	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
IMU/ICI	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Sanzioni violazione codic stradale	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Tasse rifiuti TARES/TARI	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Altre Tasse e Imposte **	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>
Altri Tributi vari:	Euro:	Chirografaro <input type="checkbox"/>	Privilegiato <input type="checkbox"/>

\* Tutti i Debiti Erariali, di Enti Locali e Previdenziali/Assicurativi sono indicati al lordo di interessi e sanzioni amministrative

\*\* In questa sezione vanno inseriti i debiti ad esempio per bollo auto, canone Rai, diritto annuo camera di commercio.

<b>Altri Debiti</b>		<b>Totale Euro:</b>	
Vs:	Euro:	Chirografari	
Vs:	Euro:	Chirografari	
Vs:	Euro:	Chirografari	
Vs:	Euro:	Privilegiati	
Vs:	Euro:	Privilegiati	

Presenza di assuntori per ipoteche, avalli, fidejussioni e altre garanzie in generale SI NO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_