

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 Liquidazione Controllata 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 sovraindebitamento è derivante da un'origine comune e familiare:**

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*)

(**opzionale**) assistiti 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 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 hanno 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 impegnano sin da ora a **collaborare con l'OCC e con il Gestore della Crisi**, 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,**

il/la sottoscritto/a (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

**DICHIARANO 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)

TIPOLOGIA DI DEBITO (*)	IMPORTO	Indicare eventuali ipoteche, fideiussioni, cessione del V o altre garanzie prestate	Eventuali Azioni esecutive in corso (diffide, precetti, pignoramenti)
<b>PER UN TOTALE DI:</b>			

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) i beni immobili/mobili di proprietà (specificare tipo e valore di stima) sono:**

Descrizione del bene (*)	Valutazione (€)	Ipoteche
<b>PER UN TOTALE DI:</b>		

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.

**C) i propri redditi sono:**

Redditi percepiti (*)	Importo lordo annuo	Importo netto mensile
<b>PER UN TOTALE DI:</b>		

Inserire all'occorrenza ulteriori righe descrittive

(\*) es. reddito da lavoro, pensione, pensione di invalidità, accompagnamento, ecc.

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

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. NESSUNO

#### ALLEGANO

1. Documento d'identità in corso di validità e codice fiscale dei richiedenti;
2. Copia delle ultime tre dichiarazioni o certificazioni uniche dei redditi se esistenti;
3. 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://pagamentionline.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 IUUV, 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.**

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 \_\_\_\_\_