

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 _____ e residente/domiciliato in _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Email _____ PEC _____

(**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

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

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

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
PER UN TOTALE DI:		

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, 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. 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 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.

Firma _____