

Spett.le
Organismo di Composizione della Crisi
da Sovraindebitamento Commercialisti
Taranto

Oggetto: Accettazione incarico professionista

Ill.mo Signor Referente dell'OCC — Commercialisti Taranto,
il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____ con
studio professionale in _____ alla Via _____
n.____ (C.F.:_____), nominato/a con provvedimento del
___/___/___ Gestore della crisi nel procedimento promosso dal
Sig._____

dichiara

- che non sussistono cause di ineleggibilità o di incompatibilità ad assumere la carica ex art.28 L.F.;
- che non ha mai prestato la propria opera professionale a favore del soggetto debitore, di non essersi mai ingerita nell'impresa del medesimo;
- di non aver rapporti di parentela o affinità con il debitore, ovvero di non trovarsi in una delle situazioni previste dall'art. 51 c.p.c.;
- di non avere, neanche per il tramite di soggetti con i quali è unito in associazione professionale, prestato negli ultimi 5 anni attività di lavoro subordinato o autonomo in favore del debitore ovvero partecipato agli organi di amministrazione o di controllo;
- di essere in regola con le norme sulla formazione obbligatoria (FPC);
- di essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione all'Ordine;
- di essere in regola con il pagamento degli oneri dichiarativi e contributivi dovuti alla Cassa di Previdenza;
- di non aver subito provvedimenti disciplinari negli ultimi 5 anni;

- di essere in possesso di polizza assicurativa per la r.c. professionale quale gestore della crisi;
- di essere in possesso della posta elettronica certificata (PEC).

comunica

di accettare l'incarico e ringrazia la S.V. per la fiducia accordatagli/le.

Con osservanza

Taranto,

Il Gestore della crisi