



**AL REFERENTE**

**PRESSO**

**L' O.C.C. DELL'ORDINE DOTTORI COMMERCIALISTI DI  
TARANTO**

**\* \* \***

**ISTANZA NOMINA GESTORE DELLA CRISI**

Il Sottoscritto:

* COGNOME	
* NOME	
* NATO A	
* IL	
* RESIDENTE IN	
* VIA	
* CODICE FISCALE	
* P. IVA (eventuale)	
* PEC (eventuale)	
* EMAIL	
* TEL.	
* FAX	

(\* campi obbligatori)

rappresentato e difeso, come da procura in calce al presente atto, dal Dott./Avv.

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

**Sede studio** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_

**\*PEC** \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_

(\*campo obbligatorio da compilare in stampatello)



***premessato che***

- non è soggetto o assoggettabile alle procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo II della legge n. 3 /2012;
- non ha fatto ricorso, nei precedenti cinque anni, ai procedimenti di cui alla legge n. 3/2012;
- non ha subito per cause a lui imputabili, uno dei provvedimenti di cui agli art. 14 e 14 bis della legge n.3/2012;
- versa in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall'art. 6 della legge n. 3/2012, in relazione ad obbligazioni assunte nell'esercizio della propria attività, tale da determinare una rilevante difficoltà ad adempiere regolarmente alle proprie obbligazioni;
- ha intenzione di avvalersi di una delle procedure concorsuali di cui alla Legge n. 3/2012;
- è a conoscenza del Regolamento dell'**OCC dell'ODCEC di Taranto** pubblicato su [https://www.odcecta.it/odc/images/stories/ordine/varie/occ/regolamento\\_OCC.pdf](https://www.odcecta.it/odc/images/stories/ordine/varie/occ/regolamento_OCC.pdf)
- si impegna sin d'ora a collaborare con l'**OCC dell'ODCEC di Taranto**, fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale

***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, ai sensi della Legge n. 3/2012.

Consapevole delle sanzioni previste al primo comma dell'art.16 della Legge n. 3/2012

***allega***

- 1) documento di identità e codice fiscale;
- 2) assegno circolare di €. 200,00 a titolo di rimborso spese iniziali, intestato a "OCC Commercialisti Taranto", ovvero ricevuta del bonifico di €. 200,00 sul conto corrente bancario intestato a Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Taranto, presso Banca Popolare di Puglia e Basilicata codice IBAN IT 24 G 053 8515 8010 00000170 038;
- 3) **Prospetto con l'indicazione delle attività e delle passività.**

Con osservanza

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



Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all' **OCC dell'ODCEC di Taranto**, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario per la presente istanza e dichiara di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati personali (di seguito "RGPD"), al quale, espressamente acconsente.

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

\*\*\*

#### **Procura speciale**

Il sottoscritto sig. \_\_\_\_\_, delega il Dott./Avv. \_\_\_\_\_

A rappresentarlo e difenderlo in ogni stato e grado del presente procedimento, conferendogli ogni più ampio potere e facoltà di legge ed eleggendo domicilio presso il suo studio in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_