All’Organismo di composizione

della crisi da sovraindebitamento

**OCC di Trani**

Via Giuseppe Amorese n. 4

76125 – Trani (BT)

Pec: occditrani@legalmail.it

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | Istanza per la nomina del Gestore della Crisi da svoraindebitamento ai fini dell’accesso alla procedura della L. n° 3/2012. **PIANO DEL CONSUMATORE** |

Il/la Sottoscritto/a richiedente:

|  |  |
| --- | --- |
| cognome  |  |
| nome |  |
| nato a  |  |
| il |  |
| residente in(città e cap) |  |
| via |  |
| codice fiscale |  |
| domiciliazione | c/o l’advisor Dott./ Avv.  |

(Eventuale)

**Se familiare**, i sottoscritti richiedenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome  |  | cognome  |  |
| nome |  | nome |  |
| nato a  |  | nato a  |  |
| il |  | il |  |
| residente in(città e cap) |  | residente in(città e cap) |  |
| via |  | via |  |
| codice fiscale |  | codice fiscale |  |
| domiciliazione | c/o l’advisor Dott./ Avv.  | domiciliazione | c/o l’advisor Dott./ Avv.  |

rappresentato/a/i e difeso/a/i, come da procura in calce al presente atto, dal Dott./Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c/o il cui studio elegge domicilio:

|  |
| --- |
| Cognome e nome |
| Indirizzo studio |
| Città | Provincia |
| Codice fiscale | Partita IVA |
| cellulare | Telefono studio |
| Mail: | Pec:  |

**Premesso**

* di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall’art. 6 della Legge 3/2012:” *situazione di perdurante squilibrio tra le obbligazioni assunte e il patrimonio prontamente liquidabile per farvi fronte, che determina la rilevante difficoltà di adempiere le proprie obbligazioni, ovvero la definitiva incapacità di adempierle regolarmente*”, ai sensi dell’art. 6, co. 1 a);
* che la situazione di sovraindebitamento è stata causata (breve esposizione delle cause del sovraindebitamento):

nel caso auspicabile di assistenza di un advisor si faccia riferimento alla relazione/piano da questi predisposta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere a conoscenza del Regolamento dell’OCC di Trani e di accettarne il contenuto, pubblicato sul sito internet dell’Ordine degli Avvocati di Trani, alla pagina [www.ordineavvocatitrani.it](https://www.ordineavvocatitrani.it/organismi-di-composizione-della-crisi/occ-area-istituzionale/) – Organismi - OCC e, per rimando, al sito internet dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Trani alla pagina [www.odcectrani.it](http://www.odcectrani.it) – OCC Trani Sovraindebitamento;
* di impegnarsi sin da ora a collaborare con l’OCC di Trani, fornendo ogni informazione e/o documentazione utile alla ricostruzione della effettiva e reale situazione economica, finanziaria e patrimoniale;

**Ritenuto**

che riveste la qualifica di “**consumatore**” in quanto trattasi “di persona fisica che agisce per **scopi estranei** all’attività imprenditoriale, commerciale, artigiana, o professionale eventualmente svolta, anche se socio di una delle società appartenenti ad uno dei tipi regolati nei capi III, IV, e VI del titolo V del libro quinto del codice civile, per i debiti estranei a quelli sociali”, ai sensi dell’art. 6 della L.3/12;

**Dichiara**

* che non è soggetto o assoggettabile alle procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo II della legge n. 3 /2012;
* che non ha fatto ricorso, nei precedenti cinque anni, ai procedimenti di cui alla legge n. 3/2012 e s.m.;
* che non ha subito per cause a lui imputabili uno dei provvedimenti di cui agli artt. 14 e 14 bis della legge n. 3/2012;
* che è in grado di fornire documentazione che consente di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale;

**consapevole**

delle sanzioni, anche penali, previste dall’art. 16 della L. 3/12,

**chiede**

all’OCC di Trani, verificata la sussistenza formale dei presupposti di ammissibilità, la nomina del Gestore della Crisi, per l’accesso alla procedura “Piano del consumatore”:

A tal fine precisa che i dati sintetici indicati nella proposta di piano del consumatore sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **descrizione** | **importo** |
| Attivo (valore dell’intero patrimonio) | € |
| Passivo (totale dei debiti maturati nei confronti di tutti i creditori) | € |
| Risorse finanziarie messe a disposizione dei creditori  | € |
| Numero dei creditori | N° |

 La proposta di piano del consumatore:

 [\_] prevede [\_] **NON** prevede

la nomina di un liquidatore dei beni che dispone in via esclusiva degli stessi e delle somme incassate, ai sensi dell’art. 13, co.1 L.3/12.

 La proposta di piano del consumatore:

[\_] prevede [\_] **NON** prevede

una moratoria fino ad un anno dall’omologazione per il pagamento munuto di privilegio, pegno o ipoteca, salvo che sia prevista la liquidazione dei beni o diritti sui quali sussiste la causa di prelazione;

Si precisa inoltre che il piano del consumatore:

[\_] prevede [\_] **NON** prevede

l’intervento di un terzo assuntore in quanto i beni e i redditi del debitore non sono sufficienti a garantire la fattibilità dell’accordo e quindi la proposta sarà sottoscritta da uno o più terzi che cosentono il conferimento, anche in garanzia, di redditi o beni sufficienti per assicurarne l’attuabilità.

Con osservanza

|  |  |
| --- | --- |
| Trani,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

 Il/I debitore/i ricorrente/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

1. [\_] documento di identità,

 [\_] codice fiscale del/i ricorrente/i,

 [\_] stato di famiglia e di residenza del nucleo familiare.

1. [\_] ricevuta del **versamento di** **€ 294,00,** di cui acconto sul compenso di €. 244,00 e fondo spese di € 50,00, a favore dell’OCC di Trani, da bonificare sul c/c dell’OCC di Trani codice IBAN **IT56 L071 0141 3420 0000 0004465** - BANCA DI ANDRIA DI CREDITO COOP. S.C.A.R.L.  sede di Andria, indicando come causale: “*acconto compenso OCC di Trani con indicazione del nominativo di almeno uno dei ricorrenti*;
2. [\_] informativa privacy datata e firmata;
3. [\_] elenco numerato di tutti i creditori (debiti), con l’indicazione delle somme dovute, eventuali garanzie prestate (ipoteche, fideiussione), esistenza di gravami, esistenza di giudizi p procedure esecutive in corso (**si allega un fac simile di elenco, disponibile anche in formato excel**);
4. [\_] elenco di tutti i beni costituenti il proprio patrimonio immobiliare, mobiliare (beni registrati, come auto, moto, barche) e finanziario (conti correnti, deposito titoli, quote di partecipazione, crediti, beni mobili, beni mobili registrati, immobili, cassette di sicurezza, etc…) (**si allega un fac simile di elenco, disponibile anche in formato excel**);
5. [\_] elenco degli atti di disposizione compiuti negli ultimi 5 anni **o dichiarazione sostitutiva che** non sono stati compiuti atti di disposizione negli ultimi 5 anni (**può essere rilasciata dichiarazione cumulativa con gli altri punti - si allega un fac simile di elenco, disponibile anche in formato word).**
6. [\_] dichiarazione dei redditi degli ultimi 3 anni **o dichiarazione sostitutiva che** non è stata presentata la dichiarazione dei redditi nel/negli anno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ultimi 3 anni) (**può essere rilasciata dichiarazione cumulativa con gli altri punti - si allega un fac simile di elenco, disponibile anche in formato word).**;

|  |
| --- |
| 1. [\_] elenco delle spese correnti necessarie al sostentamento suo e della famiglia **si allega un fac simile di elenco, disponibile anche in formato excel;**
2. [\_] l’indicazione degli stipendi, delle pensioni, dei salari e di tutte le alter entrate del debitore e del suo nucleo familiare;
 |
| 1. [\_] estratti conto bancari degli ultimi 5 anni o **o dichiarazione sostitutiva che** dell’inesistenza di conti bancari nel/negli anno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ultimi 5 anni) (**può essere rilasciata dichiarazione cumulativa con gli altri punti - si allega un fac simile di elenco, disponibile anche in formato word)**;
 |
| 1. [\_] elenco protesti o **o dichiarazione sostitutiva che** non vi sono protesti;
 |
| 1. [\_] elenco decreti ingiuntivi o procedure esecutive a carico **o dichiarazione sostitutiva che** non vi sono decreti ingiuntivi o procedure esecutive a carico.
 |