**Organismo per la composizione della crisi da sovraindebitamento presso l'Ordine degli Avvocati di Ascoli Piceno - Piazza S. Orlini 1 - 63100 Ascoli Piceno**

***Iscritto al n. 156 del Registro degli Organismi di composizione della crisi da sovraindebitamento presso il Ministero della Giustizia***

Spettabile

ORGANISMO DI COMPOSIZIONE

DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

dell’Ordine degli Avvocati di Ascoli Piceno

C.F. 80005350444,

email info@ordineavvocatiascolipiceno.it,

pec segreteria.ordine@pecavvocatiap.it

Tel: +39 0736 259149

**Fax: +39 0736 254737**

Il sottoscritto

(persona fisica)

|  |
| --- |
| Cognome e Nome |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nato il \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | a | Prov/Stato |

|  |  |
| --- | --- |
| Residenza | cap |

|  |  |
| --- | --- |
| Città | Prov/Stato |

|  |  |
| --- | --- |
| CF | P.Iva |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel | Cell. | fax |

|  |  |
| --- | --- |
| pec | mail |

(persona giuridica)

|  |
| --- |
| Nella sua qualità di |

|  |
| --- |
| Della Ditta/Società |

|  |  |
| --- | --- |
| Sede legale | cap |

|  |  |
| --- | --- |
| Città | Prov/Stato |

|  |  |
| --- | --- |
| CF | P.Iva |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel | Cell. | fax |

|  |  |
| --- | --- |
| pec | mail |

**Assistito nella procedura con specifica procura dall’Avvocato iscritto all’albo di ………….**

|  |
| --- |
| Cognome e Nome |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nato il \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | a | Prov/Stato |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo dello studio | cap |

|  |  |
| --- | --- |
| Città | Prov/Stato |

|  |  |
| --- | --- |
| CF | P.Iva |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tel | Cell. | fax |

|  |  |
| --- | --- |
| pec | mail |

|  |
| --- |
| Presso il quale elegge domicilio SI □ NO □(In caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante) |

**DICHIARA**

di voler proporre presso l’Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento istituito presso il Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Ascoli Piceno la seguente procedura ai sensi della Legge n. 3 del 2012:

□ **ACCORDO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO**

essendo:

1) imprenditore commerciale che non raggiunge le soglie di cui all’ art. 1 comma 2 R.D. 267/1942 SI □ NO □

2) imprenditore commerciale con debiti scaduti e non pagati inferiori a € 15.000,00 SI □ NO □

3) imprenditore agricolo SI □ NO □

4) imprenditore cancellato dal registro delle imprese da più di un anno SI □ NO □

5) professionista, artista, lavoratore autonomo, società o associazione fra professionisti SI □ NO □

6) ente privato non commerciale SI □ NO □

7) start up innovativa SI □ NO □

□  **PIANO DEL CONSUMATORE**

□ **LIQUIDAZIONE DEL PATRIMONIO**

**DICHIARA**

1) di possedere PARTITA IVA SI □ NO □

2) di possedere CASSETTO FISCALE SI □ NO □

3) di possedere CASSETTO PREVIDENZIALE SI □ NO □

**DICHIARA**

- di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall’art. 6 della L. 3/2012, in relazione ad obbligazioni assunte, tale da determinare una rilevante difficoltà ad adempiere regolarmente alle proprie obbligazioni;

- di non essere soggetto, né assoggettabile, a procedure concorsuali;

- di non aver utilizzato nei precedenti 5 anni uno strumento di cui alla L. 3/2012;

- di non aver subito per cause a lui imputabili l’impugnazione e la risoluzione dell’accordo del debitore (ex art. 14L.3/2012) o la revoca o cessazione degli effetti dell’omologazione del piano del consumatore (previste dall’art. 14 bisL.3/2012);

- di agire in buona fede e di essere consapevole delle sanzioni previste dall’art. 16 della L. 3/2012;

- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario dell’Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento dell’Ordine degli Avvocati di Ascoli Piceno e di accettarne integralmente i contenuti, riconoscendo il debito nei confronti dell’Organismo per l’attività prestata; si impegna altresì a corrispondere anche le eventuali spese vive ed accessori relativi alla procedura;

- di consentire e concordare che i compensi previsti in tale tariffario, oltre alle spese vive, ove non corrisposti direttamente dall’istante, siano collocati nella massa passiva dell’indebitamento e siano pagati in prededuzione rispetto a tutti gli altri debiti;

- di prendere atto che il Gestore nominato calcolerà il costo della procedura ai sensi dell’art. 16 D.M. 202/2014 e dal richiamato D.M. n. 30/2012, ed è comprensivo del compenso spettante al Gestore della Crisi nominato e della quota di spettanza dell’Organismo; detto importo è suscettibile di modifica all’esito della procedura, previa valutazione degli elementi di cui all’art. 15 D.M. n. 202/2014.

- di impegnarsi sin da ora a collaborare con l’Organismo di Composizione della Crisi fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale.

**DICHIARA**

che le ragioni dell’indebitamento/dell’incapacità di adempiere alle obbligazioni assunte sono indicate nella relazione allegata

**DICHIARA INOLTRE CHE**

**A) la situazione debitoria ha avuto origine nei seguenti ambiti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Settore:Mutui,Finanziamenti,Condominio,Tassa automobilistica, Irpef, Irap, Iva, Inps, Inail, CCIAA, Tasi, Tari, Imu, Rette scolastiche, Altro | Importo |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

|  |  |
| --- | --- |
| per un totale di | € |

**E CHE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione dei beni** | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

|  |  |
| --- | --- |
| **per un totale di** | € |

**E CHE**

**C) i propri redditi sono:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Reddito da** | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

|  |  |
| --- | --- |
| **per un totale lordo annuo di** | € |

**E CHE**

**D) ha compiuto nei precedenti cinque anni i seguenti atti di disposizione del proprio patrimonio**:

|  |
| --- |
| 1) |
| 2) |
| 3) |

NESSUNO □

**DICHIARA INFINE**

- di avere giudizi pendenti nei confronti dei creditori di cui al punto A) e più specificamente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Creditore** | **Tribunale, n°R.G. Giudice, prossima udienza** | **valore** |
|  |  | € |
|  |  | e |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

- di avere, altresì, giudizi pendenti nei confronti di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Creditore / controparte** | **Tribunale, n°R.G. Giudice, prossima udienza** | **valore** |
|  |  | € |
|  |  | e |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

*- che sono definiti i seguenti giudizi*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Creditore /controparte** | **Tribunale, n°R.G. Giudice, esito** | **Valore/oggetto** |
|  |  | € |
|  |  | e |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

ALLEGA

− Copia documento d’identità

− Visura camerale (in caso di persona giuridica)

− Relazione cause sovraindebitamento

− Dichiarazioni dei redditi degli ultimi tre anni

− numero dei dipendenti (in caso di imprenditore)

− numero e descrizione dei componenti il nucleo familiare (in caso di persona fisica)

− elenco dei creditori con indicazione del relativo indirizzo e importo del credito

− indicazioni del Piano / ipotesi di accordo con i creditori / ipotesi liquidatoria

− Procura rilasciata al legale/professionista

− Altro

− Ricevuta di Versamento a titolo di acconto sul compenso dell’importo di € 500,00 iva inclusa,

effettuato con le seguenti modalità:BONIFICO BANCARIO intestato al Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Ascoli Piceno (Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento) – BANCA – Causale: NOME E COGNOME DELLA PARTE (o denominazione sociale) – CODICE FISCALE – ACCONTO SU COMPENSO - IBAN: IT 87 O 02008 13506 000105243366

**CHIEDE**

di ricevere le comunicazioni afferenti la presente istanza con le seguenti modalità:

a mezzo del seguente indirizzo di PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;;

a mezzo fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

- di aver ricevuto informativa di cui l’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e di esprimere consenso, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003,affinché i dati personali possano essere trattati all’Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli obblighi civili e fiscali inerenti all’organizzazione ed all’espletamento del procedimento di composizione ivi richiesto.

Dichiara, inoltre, di essere stato informato dei diritti conferiti dall’art.13 del D.Lgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito gli derivano dalla legge.

**DELEGA**

L’Organismo ed il Gestore ad accedere alle banche dati a cui ha accesso l’Agenzia delle Entrate, specificando che ambedue sono espressamente esentati dal rispetto di ogni regola dettata per la tutela della privacy e che le informazioni ottenute saranno utilizzabili ai soli fini della procedura di composizione del debito.

Data

\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

 Firma