**All’Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento della C.C.I.A.A. di Messina** *Iscritto al n. 56 nella sezione A del Registro istituito presso il Ministero della Giustizia*

- **Piazza Cavallotti nr. 3 – MESSINA**

**DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO (L. 27 gennaio 2012 N. 3 e D.M. 24 settembre 2014 N. 202)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a

(Prov. ) il

C.F. e residente in

(Prov. )

Via n. CAP

telefono\_

Cell

e-mail

Pec

**nella sua qualità di Consumatore**

*(opzionale)* ***assistito nella procedura con specifica procura da*:**

Dott./Avv.

C.F.

**Indirizzo studio:**

Via n. CAP

telefono\_

Cell

e-mail

Pec \_ Presso il quale elegge domicilio

**DICHIARA**

di trovarsi in situazione di sovraindebitamento ai sensi dell’art. 6, co. 2, della L. 3/2012 e che le **obbligazioni assunte hanno origine esclusivamente per scopi estranei ad attività d’impresa o professionale,** pertanto il sottoscritto si ritiene consumatore ai sensi dell’articolo 7 della L. 3/2012 e dunque

**CHIEDE**

che l'intestato Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento, valutata la completezza della domanda e degli allegati presentati, voglia occuparsi della gestione della sua situazione di crisi e nominare, ove ne sussistano i presupposti in base alla Legge ed al Regolamento dell’Organismo, un Gestore della Crisi che lo assista al fine di accedere alla procedura :

PIANO DEL CONSUMATORE ACCORDO CON I CREDITORI LIQUIDAZIONE DEL PATRIMONIO

**DICHIARA**

 di non essere soggetto a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo II della L.

3/2012

 di non aver fatto ricorso negli ultimi cinque anni alle procedure di cui alla L. 3/2012;

 di non aver subito, per cause a sé direttamente imputabili, uno dei provvedimenti di cui all’articolo 14-bis della L. 3/2012 (ossia la revoca e la cessazione degli effetti dell’omologazione del piano del consumatore);

 di essere consapevole che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che il piano del consumatore possa essere presentato;

 di essere a conoscenza che comunque la presentazione del piano non comporta necessariamente omologa dello stesso da parte del Tribunale competente e che in caso di mancata omologa nessuna responsabilità potrà essere ascritta al Gestore o all'Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento;

 di impegnarsi a corrispondere ad ogni richiesta di integrazione di informazioni e documentazione che potrà essere formulata dall'Organismo di Composizione della Crisi e/o dal Gestore;

 di essere consapevole che la mancata produzione di quanto richiesto dall’O.C.C. e/o dal

Gestore comporterà impossibilità di depositare il piano;

 di essere a conoscenza e disponibile che l’OCC per il servizio può chiedere ulteriori versamenti oltre quello iniziale sui compensi nel corso della procedura (art.11 c 8

Regolamento)

 di aver letto e di accettare il Regolamento ed il Tariffario del servizio dell’O.C.C. della Camera di Commercio di Messina ed i relativi Allegati, (A) (Criteri per la determinazione dei compensi) e (B) (Codice di autodisciplina dei gestori delle crisi);

 di agire in buona fede e di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 16 della

L. 3/2012.

**DICHIARA INOLTRE CHE**

**A) la situazione debitoria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Settore (\*)** | **Importo (€)** | Indicare eventualiipoteche, fideiussioni, cessione del V o altre garanzie prestate | **Eventuali Azioni esecutive in corso** (diffide, precetti, pignoramenti) |
| **BANCHE** | € |  |  |
|  |  |  |  |
| **FINANZIARIE** |  ~~€~~  |  |  |
|  |  ~~€~~  |  |  |
| **Carta revolving** |  ~~€~~  |  |  |
| **SPESE SANITARIE**(Medici, case di cura, ospedali, dentista ecc ) |  |  |  |
| **ENTI LOCALI**Bollo autoTributi locali (IMU, Tasi, Tari, ecc.)Sanzioni per violazione del codice della stradaRette scolastiche Quote consortili Altro |  |  |  |
| **Agenzia Entrate**Imposte / Tasse |  |  |  |
| **Arretrati per Utenze (**gas,elettricità, acqua, telefono ecc.) **Retta per palestre, piscine ecc.** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Creditori privati |  |  |  |
| **Locatore/i**Affitto arretrato appartamento attualeAffitto arretrato appartamento precedenteSpese condominialiSpese per altri immobili |  |  |  |
| **Professionisti**Competenze professionali (commercialisti, avvocati, notai ecc |  |  |  |
| **Assicurazioni**Premio assicurativo arretrato |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **per un totale di** |  **~~€~~**  |  |  |

(\*) es. mutui, finanziamenti, Carta revolving, condominio, locazioni, Tassa automobilistica, Tasi,

Tari, Imu, rette scolastiche debiti verso familiari o terzi, professionisti, ecc.

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficiario/i assegno di mantenimento | Importo |
| Figli |  |
| Ex Coniuge |  |

**TOTALE PASSIVITA’**

**B) i beni immobili/mobili di proprietà (Italia e Estero) (specificare tipo e valore di stima)**

**sono:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione del bene (\*)** | **Valutazione (€)** | **Ipoteche** | **Da mettere a disposizione per la procedura (sì/no)** |
|  | € |  |  |
|  |  ~~€~~  |  |  |
|  |  ~~€~~  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **per un totale di** |  **~~€~~**  |  |  |

*(\*) es. proprietà immobile, proprietà terreno/fondo,autoveicoli/motoveicoli, conti correnti*

*bancari/postali, conti di deposito, libretti di risparmio, cassette di sicurezza, polizze assicurative (vita, investimenti, ecc), partecipazione societarie, crediti fiscali, crediti verso familiari e/o terzi, ecc.*

**C) i propri redditi sono:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Redditi percepiti (\*)** | **Importo lordo annuo** | **Importo netto mensile** |
|  | € | € |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | € | € |
|  | € | € |
| **per un totale di** | **€** | **€** |  |

(\*) es. reddito da lavoro, pensione, pensione di invalidità, accompagnamento, ecc..

**D)** il proprio nucleo familiare è composto da n. persone;

**E)** la spesa media mensile per il sostentamento del nucleo familiare ammonta a: €

(SCHEDA All. 2)

**F)** Somma indicativa mensile proposta per l’esecuzione del piano del consumatore/accordo:

€

**G)** ha compiuto nei precedenti cinque anni i seguenti atti di disposizione del patrimonio (vendite, donazioni, permute, costituzione di fondi patrimoniali, trust ecc.):

**1)**

**2)**

**3)**

**NESSUNO**

**ALLEGA**

|  |
| --- |
|  |
| Relazione sintetica sulle cause del sovra indebitamento |
| **Versamento € 300,00 iva esclusa (€ 366,00)**bonifico intestato a:Camera di Commercio di MessinaIBAN: IT84U0538716500000035291911Banca BPER- sede di Via Tommaso Cannizzaro n.224 - Messina |
| Elenco dei creditori e importi dovuti , contatto email, telefono (Allegato) |
| Proposta di gestione del piano della crisi |
| Copia documento di identità in corso di validità e codice fiscale; |
| Certificato di Stato di famiglia; |
| Dichiarazioni [fiscali degli ultimi](http://www.pagopa.gov.it/) 3 anni |
| Visura Ipocatastale o (dichiarazione che non vi sono beni) |
| Estratti conto bancari degli ultimi 5 anni;o (dichiarazione di conti bancari nel/negli anno/i o ultimi 5 anni) |

|  |
| --- |
| Dichiarazione dei redditi degli ultimi 3 anni(o dichiarazione non presentata) |
| . Estratto ruolo Agenzia della Entrate Riscossione; |
| Elenco degli atti di disposizione compiuti negli ultimi 5 anni -( o dichiarazione che non sonostati compiuti atti di disposizione negli ultimi 5 anni) |
| Elenco decreti ingiuntivio (dichiarazione di nessun decreto ingiuntivo o procedure esecutive a carico) |
| Certificato centrale Rischi della Banca d’Italia |
|  Eventuali contratti di Locazione / Mutuo/ Finanziamenti / PRA |
|  Scheda Mensile (All. 2 ) |

Il sottoscritto **dichiara di avere preso visione del Regolamento** e si impegna a:

 Corrispondere all’OCC quanto stabilito nel preventivo che verrà proposto dopo la preliminare valutazione della domanda da parte dei Gestori;

 Versare gli acconti richiesti dall’OCC sui compensi nel corso della procedura;

 In caso di rinunciare alla procedura si impegna a corrispondere all’Organismo le spese sostenute e i compensi maturati in base all’attività svolta.

Messina lì

Firma

Il/La sottoscritto/a

fornisce liberamente il

proprio consenso al trattamento dei propri dati personali nell’ambito delle finalità e modalità

dettagliate nell’informativa privacy fornita.

Luogo e data

Firma

Il/la sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati all’Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento della Camera di Commercio di Messina, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso limitatamente a quanto necessario per il presente procedimento. I dati saranno trattati da personale incaricato manualmente o mediante sistemi informatici nel pieno rispetto delle norme in materia di protezione dei dati personali (Regolamento (UE) 2016/679).

Titolare del trattamento dei dati personali è la Camera di Commercio di Messina; Responsabile del

Trattamento è il Segretario Generale della Camera di Commercio di Messina.

Il/la sottoscritto/a si dichiara inoltre informato/a di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 in relazione al trattamento dei dati e di aver visionato l'informativa privacy inerente il Servizio OCC [pubblicata sul sito www.me.camcom.it](http://www.me.camcom.it)

[(sezione “https://www.me.camcom.it/servizi/organismo-composizione-crisi-sovraindebitamento”).](http://www.me.camcom.it/servizi/organismo-composizione-crisi-sovraindebitamento)

Luogo e data

Firma