

PROGETTO “TUTELA DEL SOVRAINDEBITATO”

DOMANDA DI ACCESSO

Letto il Bando relativo al progetto della **Fondazione Umbria contro l’Usura O.N.L.U.S.** con riferimento al progetto “*Tutela del Sovraindebitato*”, consapevole delle sanzioni anche penali e delle conseguenze derivanti da false o mendaci o simulate dichiarazioni,

Io sottoscritto _____ (C.F.: _____), nato il _____,
a _____ (___), residente in _____(____), in
_____, n. ____, c.a.p. _____,

DICHIARO

di essere in possesso dei requisiti prescritti dal Bando ovvero di:

- essere soggetto sovraindebitato, secondo la definizione di sovraindebitamento data dall’art. 6, comma 2, lett. a), legge n. 3/2012 secondo cui per sovraindebitamento si intende “*la situazione di perdurante squilibrio tra le obbligazioni assunte e il patrimonio prontamente liquidabile per farvi fronte, che determina la rilevante difficoltà ad adempiere le proprie obbligazioni, ovvero la definitiva incapacità di adempierle regolarmente*”;
- di aver presentato presso gli organi competenti domanda di accesso alle procedure di cui alla Legge n. 03/2012;
- essere in possesso dei requisiti di legge per accedere ad una delle procedure disciplinate dalla L. n. 03/2012;
- essere 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 (come individuato dall’articolo 6, comma 2, lettera b della L. 3/2012);
- essere residente nel territorio regionale;
- non aver riportato condanne penali per reati di usura, estorsione ovvero per uno degli specifici reati previsti dall’art. 16 della legge n. 3/2012;
- non aver beneficiato nell’anno solare precedente alla domanda di analoghi contributi a fondo perduto erogati dalla Regione e, o da altri Enti pubblici che fossero destinati al medesimo scopo o a scopi affini.

CHIEDO

di essere ammesso al contributo a fondo perduto di cui al Bando per l'importo di € _____ a valere sull'anno di esercizio _____

RAPPRESENTO

di essere debitore nei confronti dei seguenti soggetti per gli importi sotto elencati:

1. _____
_____;

2. _____
_____;

3. _____
_____;

4. _____
_____;

il tutto per un complessivo montante passivo accertato di Eu. _____ e che il contributo richiesto sarà destinato al risanamento delle su dette posizioni debitorie.

SPECIFICO

le seguenti circostanze ai fini dell'indicazione dei motivi da cui è generata la situazione di sovraindebitamento:

INDICO

I miei recapiti:

telefono fisso: _____

telefono mobile: _____

mail: _____

pec: _____

I recapiti del mio professionista fiduciario (commercialista/avvocato)

telefono fisso: _____

telefono mobile: _____

mail: _____

pec: _____

ALLEGO

la seguente documentazione:

1. documento di identità e codice fiscale del richiedente;
2. certificato di residenza e stato di famiglia del richiedente;
3. dichiarazione consenso privacy;
4. elenco debiti censiti;
5. _____;
6. _____;
7. _____;
8. _____;
9. _____;
10. _____;
11. _____;
12. _____;

In fede.

Luogo e data

Firma del Richiedente