**DA SOVRAINDEBITAMENTO (OCC)**

**ORGANISMO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI**

**DELL’ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PERUGIA**

*Iscritto istituito presso il Ministero della Giustizia al n. 61 della Sezione A del Registro*

*degli Organismi di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento*

Spettabile

ORGANISMO DI COMPOSIZIONE

DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

dell’Ordine degli Avvocati di Perugia

Palazzo di Giustizia-Piazza Matteotti

06121 Perugia

occ@avvocatiperugiapec.it

***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 |  |
| C.F. |  | P. Iva |  |
| Tel.  |  | Cell. |  | Fax |  |
| Pec |  | Mail |  |

***assistito nella procedura con specifica procura dall’Avvocato, del Foro 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) |

Trovandosi in una situazione di perdurante squilibrio tra le obbligazioni assunte ed il proprio patrimonio prontamente liquidabile

**CHIEDE**

di voler proporre con l’ausilio dell’intestato Organismo di Composizione una delle procedure di cui alla legge 27 gennaio 2012 n. 3

⬜ **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**

A tal fine dichiara

**DICHIARA**

1. di *possedere*/*aver posseduto*/*non aver mai posseduto* **PARTITA IVA** SI ⬜ NO ⬜
2. di *possedere*/*non possedere* **CASSETTO FISCALE** SI ⬜ NO ⬜
3. di *possedere*/*non 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. 14 L.3/2012) o la revoca o cessazione degli effetti dell’omologazione del piano del consumatore (previste dall’art. 14 bis L.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 pubblicato nel sito istituzionale dell’Ordine degli Avvocati di Perugia e di accettarne integralmente i contenuti;
* 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** | **Importo** |
|  | €  |
|  | €  |
|  | €  |
|  | €  |
| *Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive* |  |
| **per un PASSIVO totale di**  | **€** |

|  |
| --- |
| **Settori da indicare nella colonna** |
| * Mutui
* Finanziamenti
* Condominio
* Tassa automobilistica
* Irpef
 | * Irap
* Iva
* Inps
* Inail
* CCIAA
 | * Tasi / Tari
* Imu
* Rette scolastiche
* Altro
 |

**CHE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione dei beni** | **Importo** |
|  | €  |
|  | €  |
|  | €  |
|  | €  |
| *Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive* |  |  |
| **per un totale di**  |  | **€** |

**CHE**

**C)** i propri redditi sono:

|  |  |
| --- | --- |
| **Reddito da** | **Importo lordo annuo** |
|  | €  |
|  | €  |
|  | €  |
|  | €  |
| *Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **PER UN ATTIVO TOTALE (B+C)** | **€** |

**CHE**

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

⬜ **1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ **2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ **3)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ **NESSUNO**

**ALLEGA**

i seguenti documenti **N.B.**

|  |
| --- |
| **Descrizione documento** |
| * 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)*
 |
| * *certificato stato di famiglia O AUTOCERTIFICAZIONE*
 |
| * elenco dei creditori con indicazione del relativo indirizzo e importo del credito
 |
| * indicazioni del Piano / ipotesi di accordo con i creditori
 |
| * **copia della ricevuta di pagamento per l’ importo di € 150,00 da effettuare mediante BONIFICO BANCARIO sul c/c intestato a: Ordine degli Avvocati di Perugia. codice IBAN: IT91J0549603000000010689180, causale: nome e cognome della parte che attiva la procedura**
 |
| *Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive***N.B. Copia di tutti documenti allegati e depositati in forma cartacea, vanno inviati anche per pec all’indirizzo: occ@avvocatiperugiapec.it** |  |  |
| Data | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_  |  |  |
|  |  |  | Firma |  |

**CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003**

Il/la sottoscritto/a, nel trasmettere i propri dati all’intestato Organismo acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, per l’adempimento degli obblighi civili e fiscali inerenti all’organizzazione ed all’espletamento del tentativo di mediazione ivi richiesto. Dichiara, inoltre, di essere stato/a informato/a dei diritti conferiti dall’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, nonché dei diritti che, in relazione al trattamento cui espressamente acconsentito, gli derivano dall’art. 7 del medesimo Decreto Legislativo.

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

Data firma

**E’ OBBLIGATORIO SPECIFICARE I DATI PER LA FATTURAZIONE:**

**□ PERSONA FISICA □ PERSONA GIURIDICA**

Cognome e Nome/Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (*Indirizzo completo via- n.civico.- città- cap)*

P.IVA e C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE DESTINATARIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In alternativa il sottoscritto, non essendo in possesso di un proprio indirizzo pec o codice destinatario

dichiara di voler ricevere la fattura all’indirizzo pec del proprio difensore □