

**DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO
DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO**
(D.LGS 14/2019 "Codice della Crisi di Impresa e dell'Insolvenza"
e Decreto del Ministero della Giustizia 24 SETTEMBRE 2014 N. 202)

MARCA
DA BOLLO
16€

VISTO E ACCETTATO IL REGOLAMENTO DEL PRESENTE ORGANISMO

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____),

e residente in _____ (Prov. _____)

CAP _____ Via _____ n. _____

Email _____ PEC _____ TELEFONO _____

Fatturazione Elettronica: Codice Univoco Destinatario (Codice SDI) _____

(eventuale) nella sua qualità di Legale Rappresentante di _____

P. IVA _____ CF _____

con sede in _____ (Prov. _____)

CAP _____ Via _____ n. _____

Con l'assistenza di _____

con studio in _____ (Prov. _____)

CAP _____ Via _____ n. _____

Email _____ PEC _____ TELEFONO _____

IN QUALITÀ DI Consumatore Imprenditore/professionista in attività Ex Imprenditore/professionista

CHIEDE la nomina di un Gestore per la valutazione di fattibilità e successiva composizione della crisi

Data _____ **Firma** _____

TRATTAMENTO DATI

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati all'OCC delle Camere di Commercio di Como-Lecco, Cremona, Milano MonzaBrianza Lodi, Pavia, Varese, acconsente al loro trattamento da parte della Camera Arbitrale di Milano 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 Arbitrale di Milano; Responsabile del Trattamento è il Segretario Generale di Camera Arbitrale di Milano. 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.camera-arbitrale.it (sezione "OCC Sovraindebitamento" / "Avviare la procedura").

Data _____ **Firma** _____

Il deposito della presente istanza deve essere effettuato ONLINE

Il sistema è accessibile dal sito

www.camera-arbitrale.it

sezione "OCC Sovraindebitamento"

pagina "Avviare la procedura"

In alternativa, previo appuntamento, è possibile recarsi presso la sede della segreteria territoriale.

ALLEGATI NECESSARI

1. Descrizione della propria situazione lavorativa, familiare e dei motivi del sovraindebitamento
2. Tabella detagliata con: denominazione del creditore, somma dovuta, contatto email, contatto pec
3. Elenco delle spese correnti di sostentamento
4. Stima di quanto sia possibile offrire ai creditori
5. Copia documento di identità in corso di validità e tessera sanitaria
6. Dichiarazioni dei redditi degli ultimi 3 anni
7. Estratti conto corrente bancario/postale/carta-ricaricabile degli ultimi 5 anni
8. Se proprietario di immobili di qualsiasi tipo, anche solo di una quota: visura ipocatastale
9. Certificato Unico dei debiti tributari
10. Certificato Centrale Rischi della Banca d'Italia
11. Certificato Centrale Rischi Consorzio per la Tutela del Credito
12. Eventuali estratti conto di polizze vita o pensioni integrative o depositi
13. Eventuali contratti di locazione e/o eventuale piano di mutuo
14. Eventuali certificati di proprietà di autoveicoli o altri beni registrati
15. Eventuali ingiunzioni, decreti, perizie e ogni atto privato o giudiziario riguardante i debiti in essere
16. Eventuali certificati/autodichiarazioni di chiusura di partita iva personale o di cessazione di impresa

ALLEGATI ULTERIORI

(in caso di attività professionale/imprenditoriale in corso o conclusa nei 5 anni precedenti)

17. Dichiarazioni fiscali degli ultimi 3 anni
18. Scritture contabili degli ultimi 3 anni
19. Bilancio degli ultimi 3 anni
20. Registri IVA
21. Elenco dei beni dell'impresa
22. Elenco dipendenti in forza e DURC
23. Eventuali leasing o altri finanziamenti

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria presso la sede di riferimento:

BUSTO ARSIZIO 0332 295.367;

COMO 0341 292.228/217

CREMA 0372 490292

CREMONA 0372 490292

LECCO 0341 292.228;

MILANO 02 8515.4670;

MONZA 02 8515.4670;

LODI 02 8515.4670;

PAVIA 0382 393.227;

VARESE: 0332 295306,