

**MARCA DA
BOLLO
€ 16,00**

All'Organismo di Composizione delle Crisi da
sovraindebitamento (OCC)
della Camera di Commercio di Bari
Iscritto al n. 102 nella sezione A del Registro
istituito presso il Ministero della Giustizia
ai sensi dell'art. 4 del DM 202 del 24.09.2014

**DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA
CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO
RISTRUTTURAZIONE DEI DEBITI DEL CONSUMATORE
(D.LGS N. 14/2019; DM N. 202/2014)**

Il/La sottoscritto/a _____

CF _____ Nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

e residente in _____ (Prov. _____) CAP _____

Via _____ n. _____

Email _____ PEC _____

Assistito/a (eventuale) dal Dott./Avv. _____

con studio in _____ (Prov. _____) CAP _____,

Via _____ n. _____

telefono _____ fax _____

Email _____ PEC _____

Presso il quale elegge domicilio SI NO

DICHIARA

- di trovarsi in situazione di sovraindebitamento ai sensi dell'art. 2, co. 1, lett. c) del D.Lgs n.14/2019 (stato di difficoltà economico-finanziaria che rende probabile o certa l'insolvenza in quanto il debitore non è più in grado di soddisfare regolarmente le proprie obbligazioni);
- di ritenersi consumatore ai sensi dell'art. 2, co. 1, lett. e) del D.Lgs n.14/2019 (persona fisica che agisce per scopi estranei ad attività d'impresa o professionale eventualmente svolta);
- di non essere stato esdebitato negli ultimi cinque anni;
- di non aver già beneficiato dell'esdebitazione per due volte;
- di non aver causato la situazione di sovraindebitamento con colpa grave, malafede o frode;
- che non è soggetto o assoggettabile alla liquidazione giudiziale ovvero alla liquidazione coatta amministrativa o ad altre procedure liquidatorie previste dal codice civile o da leggi speciali per il caso di crisi o insolvenza;
- di essere consapevole che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che il piano di ristrutturazione dei debiti 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;
- 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'Organismo di composizione e/o dal Gestore comporterà impossibilità di depositare il piano;
- di impegnarsi a corrispondere le somme richieste dall'Organismo di composizione della crisi per il servizio, anche a titolo di acconto, e anche nel caso di rinuncia alla richiesta di attivazione del servizio così come previsto dal Regolamento del servizio dell'Organismo;
- di aver letto e accettato il Regolamento del servizio dell'OCC della Camera di Commercio di Bari e i relativo Allegati (Criteri per la determinazione dei compensi e Codice di autodisciplina dei gestori delle crisi), pubblicati sul sito della Camera di Commercio di Bari www.ba.camcom.it;
- di aver letto e accettato le disposizioni contenute nel Disciplinare per i Gestori e per le procedure di composizione delle crisi da sovraindebitamento, pubblicato sul sito della Camera di Commercio di Bari www.ba.camcom.it;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 344 del D.Lgs n. 14/2019;

CHIEDE

che l'intestato Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento voglia occuparsi della gestione della sua situazione di crisi e nominare un Gestore della Crisi che lo assista nella predisposizione di un piano di ristrutturazione dei debiti finalizzato alla composizione della crisi da sovraindebitamento che sta attraversando.

Allega:

1. Copia documento di identità in corso di validità;
2. Marca da bollo da 16 euro
3. Altri documenti come da allegato (All.1)

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ AUTORIZZA il nominato Gestore della crisi a procedere alla eventuale circolarizzazione dei propri debiti per la verifica della loro sussistenza e del relativo ammontare.

Data _____

Firma _____

PAGAMENTI

Ammontano a € 366,00 (comprensivi di IVA) i diritti a titolo di acconto iniziale per la presentazione della domanda, che saranno corrisposti su richiesta della Segreteria a mezzo Avviso di Pagamento inoltrato via posta elettronica.

Nell'Avviso è riportato un QR Code con cui si potrà procedere al pagamento dei diritti dovuti **tramite la piattaforma [pagoPA](#) direttamente sul sito della CCIAA di Bari o attraverso i canali sia fisici che online di banche e altri Prestatori di Servizi di Pagamento (PSP), come ad esempio:**

- **Presso le agenzie** della banca
- Utilizzando l'**home banking** del PSP (riconoscibili dai loghi **CBILL** o **pagoPA**)
- Presso gli **sportelli ATM** abilitati delle banche
- Presso i punti vendita di **SISAL, Lottomatica e Banca 5**

**ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI
ACCESSO AL SERVIZIO
DELL'ORGANISMO DI COMPOSIZIONE DELLE CRISI DA
SOVRAINDEBITAMENTO**

- ▣ Elenco dei creditori con indicazione della denominazione e degli importi dovuti (Allegato 2)
- ▣ Elenco dei beni del debitore (Allegato 3)
- ▣ Dichiarazione atti di disposizione (Allegato 4)
- ▣ Dettaglio spese correnti necessarie al sostentamento del nucleo familiare (Allegato 5)
- ▣ Dichiarazioni fiscali degli ultimi 3 anni
- ▣ Altro:

.....
.....

FATTURAZIONE ELETTRONICA

Al fine di adempiere agli obblighi di legge, si prega di indicare il Vostro codice destinatario di 7 cifre (Codice Univoco), rilasciato dal SDI, oppure un Vostro indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) a cui trasmettere le fatture elettroniche.

CODICE UNIVOCO SDI

INDIRIZZO PEC

Oppure

DICHIARA DI NON ESSERE IN POSSESSO DI CODICE UNIVOCO SDI E/O
INDIRIZZO PEC FATTURAZIONE

ELENCO CREDITORI

**(es. banche, finanziarie, erario, familiari, professionisti,
locazioni, ecc.)**

Denominazione/ Nome e cognome	Tipo di credito	Importo	Docu- menti giustifi-	Grado di privilegio

DATA

FIRMA

ELENCO DEI BENI DEL DEBITORE

Beni immo-					
Dati ca- tastali	Indiriz- zo	Descr- zione	Ipote- che	Valuta- zione	Al- tro

Beni mobili registrati					
Tipo vei- colo	Targa	Tipo Ali- mentazio-	Anno im- matr.	Km per- corsi	Valuta- zione

Beni mobili
Conti correnti bancari/postali, conti deposito (indicare banca, numero conto e somma depositata)
Polizze assicurative (vita, investimenti, ecc)

Crediti vantati (indicare cliente e importo)
Partecipazione societarie Crediti fiscali
Altro

DATA

FIRMA

ATTI DI DISPOSIZIONE

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a a il

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

di aver compiuto i seguenti atti di disposizione del patrimonio nei precedenti cinque anni:

1)

2)

3)

di NON AVER compiuto atti di disposizione del patrimonio nei precedenti cinque anni

DATA

FIRMA

**Elenco delle spese correnti necessarie al sostentamento del
debitore stesso
e del suo nucleo familiare**

Nucleo familiare composto da n persone.

Descrizione	Personali/famiglia	Im- por-
Alimenti e bevande		
Energia elettrica		
Acqua		
Riscaldamento e climatizzazione		
Canone locazione abitazione		
Manutenzione immobile		
Spese telefoniche (fisse e mobili)		
Spese abbigliamento		
Spese scolastiche		
Spese mediche		
Spese sportive (palestre, ect ...)		
Assicurazioni		
Automezzi (carburante, bollo, assicurazione)		
Manutenzione automezzi		
Altro		
	Totale	

DATA

FIRMA