*O. C. C. Civitavecchia*

*Organismo Composizione Crisi Civitavecchia*

*Via Terme di Traiano n. 56 - 00053 Civitavecchia (Roma)*

***ISTANZA DI NOMINA GESTORE***

***Spett.***

*Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento*

*dell’Ordine degli Avvocati di Civitavecchia*

*denominato O.C.C. Civitavecchia*

*nella persona del suo Referente*

*Avv. Pietro PAGLIA FABRIS*

**Ogg.**: *Istanza per la nomina di un Gestore della Crisi ai fini dell’accesso alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento ai sensi del Codice della Crisi d’Impresa ex D.LGV. 12 gennaio 2019 n. 14.*

il Sig. …………….., C.F. ………………… rappresentato e difeso dall’ Avv. ……………….( cf. ……………..pec :………………………..) il quale dichiara di voler ricevere comunicazioni al l’indirizzo pec :…………………………; ovvero mail : ………………………..: tel n………………………….; cell…………………………………

**premesso che dichiara**

- di versare in una situazione di sovraindebitamento in relazione ad obbligazioni assunte nell’esercizio della propria attività, tale da determinare una rilevante difficoltà ad adempiere regolarmente alle proprie obbligazioni;

- che ha intenzione di avvalersi di una delle procedure di cui alla citata legge;

- che l’istante non è assoggettabile a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal Capo II di cui alla Legge citata e che nei precedenti cinque anni non ha fatto ricorso a procedimenti di composizione della crisi;

- di essere a conoscenza del regolamento dell’*O.C.C. Civitavecchia*;

- che si impegna sin da ora a collaborare con l’ *O.C.C. Civitavecchia* fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della loro effettiva situazione economica e patrimoniale;

tutto ciò premesso, il sottoscritto, come sopra rappresentato

**chiede**

a codesto Organismo, verificata la sussistenza formale dei presupposti di ammissibilità, la nomina di un Gestore della Crisi, ( eventuale se *intuitu personae*) nella Persona dell’Avvocato, ai fini dell’accesso alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento, ai sensi dell’art. 2, lettera F e 10 comma (2 DM 202 /2014 e del D.LGV. 12 gennaio 2019 n. 14.

A tal fine in allegato alla presente si deposita:

1. Documento d’identità e codice fiscale del richiedente;
2. Prospetto con l’indicazione delle attività e delle passività;
3. Ricevuta del versamento di Euro 300,00 quale iscrizione della pratica ed Euro 500,00 quale I acconto Gestore, a favore e con causale:  *versamento Euro 300,00 iscrizione pratica ed versamento Euro 500,00 I acconto Gestore O.C.C. Civitavecchia.*

Con Osservanza

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_