

All'ORGANISMO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI  
"O.C.C. RIALZIAMOCI ITALIA ORISTANO"  
VIA DEI MURATORI 6/A - 09170 ORISTANO (OR)  
PEC: RIALZIAMOCI\_ORISTANO@PEC.IT

**OGGETTO: ISTANZA PER LA NOMINA DI GESTORE DELLA CRISI AI FINI DELL'ACCESSO ALLE****PROCEDURE DI COMPOSIZIONE DELLE CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO - AI SENSI**

DELLA L. 3/2012 AI SENSI DELL'ART. 6 DELLA LEGGE 3/2012 EX D.L. 18 OTTOBRE 2012 N. 179 CONVERTITO  
DALLA LEGGE 17 DICEMBRE 2012 N. 221

- ☐ ISTANZA SINGOLA  
☐ ISTANZA FAMILIARE

**TIPOLOGIA PROCEDURA:**

- ☐ PIANO DI RISTRUTTURAZIONE DEI DEBITI *(Codice della Crisi - Artt. 67-73)*  
PIANO DEL CONSUMATORE *(Legge3/2012 - Art. 6 comma 2 lettera b)*
- ☐ LIQUIDAZIONE CONTROLLATA DEL DEBITORE *(Codice della Crisi - Artt. 268.277)*  
LIQUIDAZIONE DEL PATRIMONIO *(Legge3/2012 - Art. 14 ter)*
- ☐ IL CONCORDATO MINORE *(Codice della Crisi - Artt. 74-83)*  
ACCORDO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI *(Legge3/2012 - Art. 6 comma 1)*

DEBITI DERIVANTI DA: ☐ PRIVATO CITTADINO  
☐ IMPRENDITORE<sup>1</sup>

Il/la sottoscritto/a:

1) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_ a  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ stato  
civile \_\_\_\_\_ numero componenti nucleo familiare conviventi \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si possono scegliere entrambe le opzioni

cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

2) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_ a  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ stato  
civile \_\_\_\_\_ numero componenti nucleo familiare conviventi \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

3) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_ a  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ stato  
civile \_\_\_\_\_ numero componenti nucleo familiare conviventi \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

4) cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_/\_\_/\_\_ a  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ stato  
civile \_\_\_\_\_ numero componenti nucleo familiare conviventi \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Assistito ai fini della presente procedura da:

Consulente	
Indirizzo (via, n., Città e CAP)	
Mail	
Pec	
Telefono	

**PREMESSO CHE:**

- non è soggetto o assoggettabile alle procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo II della legge n. 3/2012;



**CHIEDE****LA DESIGNAZIONE DI UN GESTORE DELLA CRISI al fine di accedere alla procedura da sovraindebitamento****A tal fine allega:**

- 1) documento di identità e codice fiscale;
- 2) fascicolo del debitore (contente i documenti necessari ad una prima prefattibilità dell'istanza) da allegare)
- 3) **ricevuta del versamento di Euro 524,60** (comprensivo di IVA) sia se privato, sia se azienda, quale acconto istruttoria preliminare delle pratiche (per *Euro 366 iva compresa*) e per spese generali di avvio pratica (quali, ad esempio, i costi per caricamento pratica nel gestionale, per *Euro 158,60 iva compresa*).
- 4) La somma sarà trattenuta anche in caso di abbandono della procedura. **In assenza del versamento l'istanza non verrà esaminata.<sup>3</sup>**

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_**Informativa e consenso al trattamento di dati personali**

Prima di fornirci i Suoi dati personali La preghiamo di leggere la presente informativa. Per dati personali si intendono ai sensi della presente informativa:

- quelli che Le richiediamo col presente modulo e che potremo richiederle in futuro;
  - quelli che avremo occasione di richiederLe nell'espletamento del nostro incarico professionale;
  - quelli spontaneamente da Lei forniti tenendo presente che non vi è obbligo da parte Sua di fornirli.
1. I dati vengono da noi raccolti con la esclusiva finalità di svolgere la nostra attività professionale nei Suoi confronti. I dati da Lei forniti verranno registrati su supporti informatici protetti ed i moduli cartacei verranno da noi correttamente mantenuti e protetti.
  2. Il conferimento dei dati è facoltativo.

<sup>3</sup> Estremi per bonifico: **codice IBAN IT50U0103087710000000356002** intestato a **Associazione Segretariato Sociale "Rialziamoci Italia Oristano"** con causale Acconto istruttoria pratica O.C.C. L. 3/2012 - cognome e nome/ragione sociale.

3. L'eventuale rifiuto a fornire dati personali pertinenti allo scopo della raccolta non renderà possibile procedere all'erogazione dei servizi professionali.
4. I dati potranno essere:
  - comunicati e diffusi nell'espletamento del servizio professionale da Lei richiesto;
  - comunicati e diffusi a soggetti esterni che operano in ausilio e per conto dell'Organismo;
  - messi a disposizione del personale dell'Organismo.
5. I Suoi diritti, in ordine al trattamento dei dati da Lei forniti, sono quelli elencati negli artt. dal n. 12 al n. 22 del Regolamento UE 2016/679 GDPR – *Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati* - da esercitarsi con le modalità e nei termini ivi indicati.
6. Le segnaliamo che il Titolare del trattamento è l'O.C.C. Segretariato Sociale Rialziamoci Italia Oristano.

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del Reg. UE 2016/679 -GDPR**

Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra, e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai fini di legge.

In particolare, manifesto il mio consenso espresso per:

A) l'acquisizione dei dati personali così come indicati dall'informativa;

B) la comunicazione dei dati a terzi ai sensi del punto 4.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_