

All'ORGANISMO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI
"O.C.C. RIALZIAMOCI ITALIA VERONA"
CORSO PORTA NUOVA 20 - 37122 VERONA
PEC: RIALZIAMOCI_VERONA@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 DEL D.LGS.**

12 GENNAIO 2019, N.14, IN ATTUAZIONE DELLA LEGGE 19 OTTOBRE 2017, N.155

- ISTANZA SINGOLA

- ISTANZA FAMILIARE

TIPOLOGIA PROCEDURA:

- | | |
|--|--|
| • PIANO DI RISTRUTTURAZIONE DEI DEBITI
PIANO DEL CONSUMATORE | (Codice della Crisi - Artt. 67-73)
(Legge3/2012 - Art. 6 comma 2 lettera b) |
| • LIQUIDAZIONE CONTROLLATA DEL DEBITORE
LIQUIDAZIONE DEL PATRIMONIO | (Codice della Crisi - Artt. 268.277)
(Legge3/2012 - Art. 14 ter) |
| • IL CONCORDATO MINORE
ACCORDO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI | (Codice della Crisi - Artt. 74-83)
(Legge3/2012 - Art. 6 comma 1) |
| • ESDEBITAZIONE DEL DEBITORE INCAPIENTE | (Codice della Crisi - Art. 283) |

DEBITI DERIVANTI DA: ☐ PRIVATO CITTADINO
☐ IMPRENDITORE¹

Il/I sottoscritto/i:

¹ Si possono scegliere entrambe le opzioni

- 1) cognome _____ nome _____ nato il __/__/____
a _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____ n. _____
stato civile _____ numero componenti nucleo familiare conviventi _____
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:

- risulta essere in uno stato di sovraindebitamento e quindi di “*crisi o insolvenza*”, ai sensi dell’art.2, comma 1, lett. a), b) e c) del CCI;

-
- This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Corso Porta Nuova, 20 37122 Verona (VR)
www.rialziamoci.it/verona - verona@rialziamoci.it
numero verde 800.03.2012

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.**³

Luogo _____, data _____

Firma

Firma

Firma

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.

³ Estremi per bonifico: **codice IBAN IT28V0890412000027000003938** intestato a **Associazione Segretariato Sociale "Rialziamoci Italia Verona"** presso BCC Prealpi San Biagio con causale Acconto istruttoria pratica O.C.C. L. 3/2012 - cognome e nome/ragione sociale.

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.
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 Verona.

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

Firma

Firma

Firma
