

All'Organismo di Composizione delle Crisi da Sovraindebitamento  
della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno  
sede operativa di Livorno, Piazza del Municipio, n. 48  
sede operativa di Grosseto, Via F.lli Cairoli, n. 10  
[occ@lg.camcom.it](mailto:occ@lg.camcom.it)  
[cameradicommercio@pec.lg.camcom.it](mailto:cameradicommercio@pec.lg.camcom.it)  
(Organismo iscritto al n. 51 del Registro OCC del  
Ministero della Giustizia)

Imposta di bollo assolta in modo  
virtuale giusta Autorizzazione  
dell'Agenzia delle Entrate - Dir.  
Reg. Toscana prot. n. 33242/12/7  
del 15/07/2016

**Oggetto: Istanza CONGIUNTA per la nomina di un *Gestore della Crisi* ai fini dell'accesso alla procedura di Ristrutturazione dei Debiti del Consumatore ai sensi del D.Lgs 14/2019.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente/domiciliato in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Congiuntamente a, **in quanto la crisi da sovra indebitamento è derivante da un'origine comune e familiare:**

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente/domiciliato in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_ (*coniuge, parente entro il quarto grado,  
affine entro il secondo grado, parte dell'unione civile e convivente di fatto di cui alla legge 716/16*)

(**opzionale**) assistiti nella procedura con specifica procura da:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_  
Indirizzo dello Studio \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_) CF \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_  
Ordine di appartenenza \_\_\_\_\_

Presso il quale elegge domicilio SI  NO  (in caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)

**PREMESSO**

- di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall'art. 2, comma 1, lettera c) del D.Lgs 14/2019, in relazione a stati di difficoltà economico-finanziaria che rendono probabile l'insolvenza che si manifesta con inadempimenti o altri fatti esteriori i quali dimostrino che il debitore non è più in grado di soddisfare regolarmente le proprie obbligazioni;
- di essere qualificati come "Consumatore" secondo la definizione prevista all'art. 2, comma 1, lettera e) del D.Lgs 14/2019;

- che non sono soggetti o assoggettabili 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;
- che non sono stati già esdebitati nei cinque anni precedenti la presentazione della domanda;
- che non hanno già beneficiato dell'esdebitazione per due volte;
- che non hanno causato la situazione di sovraindebitamento con colpa grave, malafede o frode;
- che hanno quindi intenzione di avvalersi della procedura di **Ristrutturazione dei Debiti del Consumatore** di cui alla Sezione II, Capo II, Titolo IV del D.Lgs 14/2019;
- di aver preso visione e accettato le disposizioni contenute nel **Regolamento dell'OCC della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno**, pubblicato sul sito della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno alla pagina: <https://www.lg.camcom.it/servizi/sovraindebitamento>;
- di aver preso visione 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 della Maremma e del Tirreno alla pagina: <https://www.lg.camcom.it/servizi/sovraindebitamento>, con particolare riferimento alle condizioni contenute negli articoli 6 e 7 riguardanti il compenso spettante all'OCC;
- che si impegna sin da ora a **collaborare con l'OCC e con il Gestore della Crisi** fornendo ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale, **riconoscendo altresì che il servizio erogato dall'OCC si configura come una obbligazione di mezzi e non di risultato**;
- che hanno preso visione e letto l'informativa resa dalla Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale camerale al seguente indirizzo url: <https://www.lg.camcom.it/servizi/sovraindebitamento>

**TUTTO CIÒ PREMESSO,**

il/la sottoscritto/a (come sopra rappresentati)

**CHIEDONO**

a codesto Organismo, verificata la sussistenza formale dei presupposti di ammissibilità, **la nomina di un Gestore della Crisi**, ai sensi degli artt. 2 lettera f) e 10 comma 2) del DM n. 202/2014, ai fini dell'accesso alle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento di cui al D.Lgs 14/2019

**DICHIARANO INOLTRE CHE**

**A) la situazione debitoria ha avuto origine nei seguenti ambiti:**

TIPOLOGIA DI DEBITO (*)	IMPORTO	Indicare eventuali ipoteche, fideiussioni, cessione del V o altre garanzie prestate	Eventuali azioni esecutive in corso (diffide, precetti, pignoramenti)

TIPOLOGIA DI DEBITO (*)	IMPORTO	Indicare eventuali ipoteche, fideiussioni, cessione del V o altre garanzie prestate	Eventuali azioni esecutive in corso (diffide, precetti, pignoramenti)
<b>PER UN TOTALE DI:</b>			

(\*) es. mutui, finanziamenti, condominio, locazioni, Tassa automobilistica, Tari, Imu, rette scolastiche, ecc.

**B) i beni immobili/mobili di proprietà (specificare tipo e valore di stima) sono:**

Descrizione del bene (*)	Valutazione (€)	Ipoteche
<b>PER UN TOTALE DI:</b>		

(\*) es. proprietà immobile, proprietà terreno/fondo, autoveicoli/motoveicoli, conti correnti bancari/postali, conti di deposito, libretti di risparmio, coop, polizze assicurative (vita, investimenti, ecc.), partecipazione societarie, crediti fiscali, crediti verso fornitori, familiari, ecc.



**B) RICEVIMENTO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO DA PARTE DELL'UFFICIO OCC. L'AVVISO CONTIENE DEI CODICI (CODICE IUV, CBILL E QR CODE) DA INDICARE AI FINI DEL PAGAMENTO.**

**CANALI DI PAGAMENTO: HOME BANKING (codice CBILL), OPPURE SPORTELLI BANCARI, UFFICI POSTALI, TABACCHERIE, PUNTI VENDITA SISAL, LOTTOMATICA, SPORTELLI BANCOMAT ATM ABILITATI, E ALTRI CHE ACCETTANO PAGAMENTI PAGOPA.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ **AUTORIZZANO**  
il nominato Gestore della crisi a procedere alla eventuale **circolarizzazione dei propri debiti** per la verifica della loro sussistenza e del relativo ammontare.

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

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