ORGANISMO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO
PRESSO L'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI RAVENNA
Iscritto al n. 252 Sez A del Registro tenuto dal Ministero della Giustizia

OCC Ordine Avvocati Ravenna
Viale G. Falcone, 67 - 48124 Ravenna
C.F. 80008550396 - P.I. 01052970397

Tel. 0544 422908
pec: occ@ordineavvocatiravenna.eu
e-mail: occ@ordineavvocatiravenna.it

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

ORDINE AVVOCATI RAVENNA
DATA ARRIVO _____
PROT. N. _____
DATA PROT. _____

Spettabile
ORGANISMO DI COMPOSIZIONE
DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO
dell'Ordine degli Avvocati di Ravenna
Viale G. Falcone nr. 67
48124 Ravenna (RA)

Il sottoscritto

(Persona fisica)

Cognome e Nome		
Nato il _ _ / _ _ / _ _ _ _	a	Prov / Stato
Residenza		CAP
Città		Prov / Stato
CF	P. Iva	
Tel.	Cell.	Fax
Pec	Mail	
Codice destinatario (per la fatturazione elettronica)		

(Persona giuridica)

Cognome e Nome	
In qualità di	
della Ditta/Società	
Sede legale	CAP

Città		Prov / Stato
C.F.	P. Iva	
Tel.	Cell.	Fax
Pec	Mail	
Codice destinatario (per la fatturazione elettronica)		

***Assistito, come da procura allegata, dall'Avvocato iscritto all'Albo* di_____**

Cognome e Nome		
Nato il _ _ / _ _ / _ _ _ _	a	Prov / Stato
Indirizzo dello Studio		CAP
Città		Prov / Stato
CF	P. Iva	
Tel.	Cell.	Fax
Pec	Mail	
Presso il quale elegge domicilio SI ☐ NO ☐ **(In caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante**)		

DICHIARA

di voler proporre presso l'Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento istituito presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Ravenna la seguente procedura ai sensi della C.C.I.I.:

☐ **CONCORDATO MINORE**

☐ **RISTRUTTURAZIONE DEI DEBITI DEL CONSUMATORE**

☐ **LIQUIDAZIONE CONTROLLATA**

☐ **ESDEBITAZIONE DEL DEBITORE INCAPIENTE**

DICHIARA

1) di *possedere*/*aver posseduto*/*non aver mai posseduto* **PARTITA IVA**
2) di *possedere*/*non possedere* **CASSETTO FISCALE**
3) di *possedere*/*non possedere* **CASSETTO PREVIDENZIALE**

DICHIARA

- di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall'art.2 comma 1 lett. c) CCII;
- di non essere soggetto, né assoggettabile, a liquidazione giudiziale, liquidazione coatta amministrativa o altre procedure liquidatorie previste dal codice civile o da leggi speciali per il caso di crisi o insolvenza;
- di non essere già stato esdebitato nei 5 anni precedenti o di non aver già beneficiato dell'esdebitazione per 2 volte nella vita;
- di agire in buona fede e di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 344 e segg. CCII;
- di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario dell'Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento dell'Ordine degli Avvocati di Ravenna e di accettarne integralmente i contenuti, riconoscendo il debito nei confronti dell'Organismo come risultante dal preventivo che verrà redatto;
- di impegnarsi sin da ora a collaborare con l'Organismo di Composizione della Crisi fornendo allo stesso ogni documentazione utile alla ricostruzione della sua effettiva situazione economica e patrimoniale.

DICHIARA

CHE L'ORIGINE DEL SOVRAINDEBITAMENTO È INDICATO NELLA RELAZIONE ALLEGATA

DICHIARA INOLTRE CHE:

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

Settore	Cod. Sett.	Importo
		€
		€
		€
		€

Inserire all'occorrenza le ulteriori righe descrittive

per un totale di	**€**

Codici settore da indicare nella seconda colonna

- (001) Mutuo ipotecario
- (002) Finanziamenti
- (003) Condominio
- (004) Tassa automobilistica
- (005) Irpef
- (006) Irap
- (007) Iva
- (008) Inps
- (009) Inail
- (010) CCIAA
- (011) Tasi / Tari
- (012) Imu
- (013) Rette scolastiche
- (014) Altro

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

Descrizione dei beni	Importo
	€
	€
	€
	€

Inserire all'occorrenza le ulteriori righe descrittive

per un totale di	**€**

C) i propri redditi sono:

Reddito da	**Importo lordo annuo**
	€
	€
	€
	€

Inserire all'occorrenza le ulteriori righe descrittive

per un totale lordo annuo di	**€**

D) ha compiuto nei precedenti cinque anni i seguenti atti di disposizione del patrimonio:

☐ **1)** _____

☐ **2)** _____

☐ **3)** _____

☐ **NESSUNO**

E) sono attualmente pendenti i seguenti procedimenti giudiziari:

☐ **1)** _____

☐ **2)** _____

☐ **3)** _____

☐ **NESSUNO**

ALLEGA

i seguenti documenti:

Descrizione documento
– Contabile di bonifico fondo spese OCC
– Copia documento d'identità
– Certificato contestuale residenza e stato di famiglia
– Certificato casellario giudiziale
– Visura camerale *(in caso di impresa)*
– Copia dichiarazione redditi ultimi 3 anni;
– Relazione cause sovraindebitamento
– Elenco nominativo dei creditori con indicazione del relativo indirizzo e importo del credito
– Copia scritture contabili ultimi 3 esercizi (*in caso di impresa*)
– Elenco spese necessarie al sostentamento del debitore e sua famiglia

– Estratti conto ultimi 5 anni / copia libretti postali o bancari/ copia polizze vita
– Copia ultime buste paga in caso di occupazione instabile
– ogni altro documento che si ritenga utile all'istruttoria

Luogo e data

_____

Firma

_____