



**ISTANZA PER LA NOMINA DI UN GESTORE DELLA CRISI AI FINI DELL'ACCESSO ALLE PROCEDURE DI  
COMPOSIZIONE DELLE CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO AI SENSI DEL D.L.vo 14/2019**

**Spett.le Organismo di Composizione della Crisi da  
Sovraindebitamento dell'Segretariato Sociale  
dell'EINS sede di Torino  
Via Domenico Guidobono n. 13  
10137 - Torino TO**

**PEC : eins.torino@pec.it**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME:	NOME:
NATO A:	IL:
RESIDENTE IN:	CAP:
VIA:	CODICE FISCALE:
MAIL :	TEL./CELL:

**PREMESSO CHE**

- Risulta versare in stato di sovraindebitamento, ai sensi dell'art. 2, comma 1, lett. a), b) e c) del CCI. Il debitore, dunque, si trova in uno "stato di crisi o di insolvenza";
- Non è soggetto o assoggettabile a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal titolo IV capo II e dal titolo V, capo IX;
- Non ha utilizzato nei precedenti cinque anni uno strumento di composizione delle crisi da sovraindebitamento (ristrutturazione dei debiti del consumatore, concordato minore o liquidazione controllata o procedimenti relativi alla previgente normativa);
- Non ha subito, per cause allo stesso imputabili, uno dei provvedimenti di cui agli artt. 72, 73, 82 e 83 del CCI;
- Ha presentato una documentazione che consente di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale;
- Non ha compiuto atti di disposizione del patrimonio, in frode ai creditori, negli ultimi 5 anni;
- È in grado di fornire documentazione che consente di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale;
- Di essere a conoscenza del regolamento del presente Organismo e di accettarne il contenuto.

**CHIEDE**

**la designazione di un Gestore della crisi.**

Si allega la successiva documentazione:

**All.1)** Documento di identità e codice fiscale;

**All.2)** Certificato di stato di famiglia e certificato di residenza;

**All.3)** Ricevuta del versamento di euro 488,00 (IVA compresa) in acconto, in favore dell'Organismo di Composizione della Crisi dell'Segretariato Sociale dell'EINS da bonificare presso: **Intesa Sanpaolo IT56 B 03069 09606 10000 0195 442** indicando come causale "**contributo accesso alla procedura di composizione della crisi da sovraindebitamento ai sensi del D.L.vo 14/2019 + indicazione proprio nominativo**";

**All.4)** Estratti conto degli ultimi 5 anni – *oppure*  si dichiara di non avere alcun conto corrente;

**All.5)** Dichiarazione dei redditi degli ultimi 5 anni – *oppure*  si dichiara che non è stata presentata alcuna dichiarazione;

**All.6)** Descrizione della situazione patrimoniale (elenco crediti e debiti) e eventuali atti di disposizione da patrimonio compiuti negli ultimi 5 anni (ES. vendita dei beni immobili o mobile come: case, terreni, appartamenti, azioni, quote, partecipazione societarie, etc. etc.);

**All.7)** Informativa privacy datata e firmata;



*Assistito nella procedura con specifica procura da* \_\_\_\_\_

Cognome e Nome	
Indirizzo dello Studio	CAP
Città	Prov / Stato
C.F.	P.IVA
Tel. Cell.	Fax
PEC	Mail
Presso il quale elegge domicilio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

\* Da compilarsi solo se la parte è assistita

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_