



**Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Venezia**

## **Istanza nomina gestore della crisi Sovraindebitato non Consumatore**

**AL REFERENTE**

presso

**L'OCC DEL VENEZIANO COSTITUITO PRESSO**

**L'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI VENEZIA**

\* \* \*

**ISTANZA NOMINA GESTORE DELLA CRISI  
COME DISCIPLINATO DAL D.LGS. 14/2019 COSI' COME INTEGRATO DAL D.LGS. 83/2022  
(CODICE DELLA CRISI D'IMPRESA E DELL'INSOLVENZA - C.C.I.I.)**

**Il sottoscritto**

|                |                |                |
|----------------|----------------|----------------|
| Cognome e Nome |                |                |
| Nato il        | __ / __ / ____ | a              |
| Prov. / Stato  |                |                |
| Residenza      |                | CAP            |
| Città          |                | Prov.. / Stato |
| CF             | P. Iva         |                |
| Tel.           | Cell.          | Fax            |
| <b>Pec</b>     | Mail           |                |

*(Persona Giuridica)*

|                            |        |               |
|----------------------------|--------|---------------|
| nella sua qualità di       |        |               |
| della Ditta/Società        |        |               |
| Sede legale                |        | CAP           |
| Città                      |        | Prov. / Stato |
| C.F.                       | P. Iva |               |
| Tel.                       | Cell.  | Fax           |
| Pec                        | Mail   |               |
| <b>Codice destinatario</b> |        |               |



**Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Venezia**

**assistito nella procedura da**

|                        |        |               |
|------------------------|--------|---------------|
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br>(In caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al rappresentante) |      |

**Premesso che**

- è soggetto o assoggettabile alle procedure concorsuali regolate dal Capo II Sezione III art. 74 e ss, dal Capo IX art. 268 e ss e dal Capo X Sez. II art. 283 del C.C.I.I. ;
- non ha fatto ricorso, nei precedenti cinque anni, ai procedimenti di gestione del sovraindebitamento disciplinati dal Codice della Crisi d'Impresa e dell'Insolvenza (C.C.I.I.);
- non ha subito per causea lui imputabili uno dei provvedimenti di cui agli artt. 72 o 82 del C.C.I.I.;
- è in grado di fornire documentazione che consente di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale;
- si è manifestata una situazione di sovraindebitamento così come definite all'art. 2 co. 1 lett. c) del C.C.I.I.;

**DICHIARA**

di voler proporre presso codesto Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento la seguente procedura

**CONCORDATO MINORE (con continuità aziendale) (art. 74 CCII)**

**CONCORDATO MINORE (senza continuità aziendale e con finanza esterna) (art. 74 CCII)**

**LIQUIDAZIONE CONTROLLATA (art. 268 CCII)**

**ESDEBITAZIONE DEL DEBITORE INCAPIENTE (art. 283 CCII)**

**DICHIARA**



**Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Venezia**

Di versare in una situazione di sovraindebitamento le cui ragioni sono indicate nella relazione allegata

**DICHIARA INOLTRE**

(salvo verifica ed eventuale rideterminazione)

Di avere la seguente situazione debitoria

| <b>CREDITORI FINANZIARI</b>               | <b>Importo</b> |
|---|----------------|
|   | €              |
|   | €              |
|   | €              |
| <b>CREDITORI ERARIALI E PREVIDENZIALI</b> |                |
|   | €              |
|   | €              |
|   | €              |
| <b>ALTRI CREDITORI</b>                    |                |
|   | €              |
|   | €              |
|   | €              |
| <b>per un totale di</b>                   | <b>€</b>       |

**E CHE**

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

| <b>Descrizione dei beni</b> | <b>Importo</b> |
|-----------------------------|----------------|
|                             | €              |
|                             | €              |
|                             | €              |
|                             | €              |
| <b>per un totale di</b>     | <b>€</b>       |

**E CHE**

**B)** i propri redditi sono:



**Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Venezia**

| Reddito da                    | Importo lordo annuo | Importo netto da destinare alla procedura (*) |
|-------------------------------|---------------------|---|
|                               | €                   |   |
|                               | €                   |   |
|                               | €                   |   |
|                               | €                   |   |
| <b>per un totale annuo di</b> | <b>€</b>            | <b>€</b>                                      |

Di poter mettere a disposizione della procedura totali (A+B) € \_\_\_\_\_

(\*) PER LA DETERMINAZIONE DELL'ATTIVO, QUALORA SI DISPONGA DI REDDITI DI QUALSIASI TIPO OCCORRE INDICARE LA QUOTA PARTE DI REDDITO DA METTERE A DISPOSIZIONE DEI CREDITORI NELL'INTERA DURATA IPOTIZZATA DELLA PROCEDURA (ad esempio, se la quota da mettere a disposizione si ritiene di Euro 200,00 mensili e si stima una durata della procedura di 5 anni, l'attivo ammonterà ad Euro 12.000, pari a 200 x 12 mesi x 5 anni)

**E CHE**

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

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

**NESSUNO**

**CHIEDE**

la designazione di un gestore della crisi.

**ALLEGA**

**(tutti gli allegati sono obbligatori, si prega di denominare i files e presentarli nel seguente ordine)**

1. Copia della tessera Sanitaria con codice fiscale
2. Relazione sulla propria situazione lavorativa, familiare sui motivi del sovraindebitamento
3. Tabella dettagliata con: denominazione del creditore, somma dovuta, contatto email, contatto pec
4. Elenco delle spese correnti di sostentamento
5. Proposta (generica o in dettaglio se già definita con un esperto) di gestione della crisi
6. Dichiarazioni dei redditi degli ultimi 3 anni



**Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Venezia**

7. Estratti conto corrente bancario/postale/carta-ricaricabile degli ultimi 5 anni
8. Se proprietario di immobili di qualsiasi tipo, anche solo di una quota: visura ipocatastale
9. Carichi pendenti presso l'Agenzia delle Entrate
10. Estratto di ruolo Agenzia delle Entrate Riscossione
11. Certificato Centrale Rischi della Banca d'Italia
12. Certificato CRIF e Centrale Rischi Consorzio per la Tutela del Credito
13. Eventuali estratti conto di polizze vita o pensioni integrative o depositi
14. Eventuali contratti di locazione e/o eventuale piano di mutuo
15. Eventuali certificati di proprietà di autoveicoli o altri beni registrati
16. Eventuali procedure esecutive in corso
17. Eventuali ingiunzioni, decreti, perizie e ogni atto privato o giudiziario riguardante i debiti in essere
18. Eventuali certificati/autodichiarazioni di chiusura di partita iva personale o di cessazione di impresa
- 19.

**ALLEGA ALTRESI'**

**(in caso di attività professionale/imprenditoriale in corso o conclusa)**

20. Dichiarazioni fiscali (IVA, IRAP, 770, ecc..) degli ultimi 3 anni
21. Bilancio degli ultimi 3 anni
22. Registri IVA
23. Elenco dei beni dell'impresa (eventuale registro beni ammortizzabili)
24. Elenco dipendenti in forza e DURC
25. Eventuali leasing o altri finanziamenti

Altro: .....

**DICHIARA**

Che la presente istanza è completa di tutti gli allegati

Che al più presto saranno trasmessi anche i seguenti ulteriori allegati:

.....

di essere a conoscenza

- che sarà richiesto un acconto sulla base del preventivo dei costi di gestione
- che in difetto di pagamento di tale acconto la procedura resterà sospesa e potrà essere archiviata
- che il gestore dovrà verificare la proposta del debitore e i dati citati nella stessa
- che la procedura non si presta ad operare in regime di urgenza

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

Firma dell'istante

\_\_\_\_\_