# ORGANISMO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO (OCC)

**ORDINE DEGLI AVVOCATI DI MILANO**

**Iscritto al n. 34 della Sezione A del Registro degli Organismi di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento istituito presso il Ministero della Giustizia**

***occ@cert.ordineavvocatimilano.it***

Spettabile

**ORGANISMO DI COMPOSIZIONE**

**DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO**

**dell’Ordine degli Avvocati di Milano Palazzo di Giustizia**

**Via Freguglia, 1 - 20122 MILANO**

occ@cert.ordineavvocatimilano.it

***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)** |  |

|  |
| --- |
| 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)** |  |

|  |
| --- |
| 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)** |  |

|  |
| --- |
| 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)*

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

***assistito nella procedura con specifica procura 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 Milano la seguente procedura ai sensi della C.C.I.I. :

 **CONCORDATO MINORE**

essendo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) imprenditore commerciale che non raggiunge le soglie di cui all’ art. 1 comma 2 R.D. 267/1942 | SI |  | NO |  |
| 2) imprenditore agricolo | SI |  | NO |  |
| 3) imprenditore cancellato dal registro delle imprese da più di un anno | SI |  | NO |  |
| 4) professionista, artista, lavoratore autonomo, società o associazione fra professionisti | SI |  | NO |  |
| 5) ente privato non commerciale | SI |  | NO |  |
| 6) start up innovativa | SI |  | NO |  |

 **RISTRUTTURAZIONE DEI DEBITI DEL CONSUMATORE**

 **LIQUIDAZIONE CONTROLLATA**

 **ESDEBITAZIONE DEL DEBITORE INCAPIENTE**

## DICHIARA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) di *possedere*/*aver posseduto*/*non aver mai posseduto* **PARTITA IVA** | SI  | NO |  |
| 2) di *possedere*/*non possedere* **CASSETTO FISCALE** | SI  | NO |  |
| 3) di *possedere*/*non possedere* **CASSETTO PREVIDENZIALE** | SI  | NO |  |

**DICHIARA**

* di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall’art.2 comma 1 lettera c del C.C.I.I.;
* di non essere soggetto, né assoggettabile, a procedure concorsuali;
* di non aver utilizzato nei precedenti 5 anni uno strumento di cui al C.C.I.I.;
* di non aver subito per cause a lui imputabili l’impugnazione e la risoluzione del concordato minore o la revoca o cessazione degli effetti dell’omologazione del piano di ristrutturazione dei debiti del consumatore;
* di agire in buona fede e di essere consapevole delle sanzioni previste dal C.C.I.I.;
* di avere preso visione del Regolamento e del Tariffario dell’Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento dell’Ordine degli Avvocati di Milano e di accettarne integralmente i contenuti, riconoscendo il debito nei confronti dell’Organismo per l’attività prestata;
* 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 le ragioni *dell’indebitamento/dell’incapacità di adempiere alle obbligazioni* assunte sono indicate nella relazione allegata

## DICHIARA INOLTRE CHE

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

**E CHE**

1. i beni (immobili e mobili) di proprietà (specificare tipo e valore di stima) sono:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione dei beni** | **Importo** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

|  |  |
| --- | --- |
| **per un totale di** | **€** |

**E CHE**

1. i propri redditi sono:

|  |  |
| --- | --- |
| **Reddito da** | **Importo lordo annuo** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

|  |  |
| --- | --- |
| **per un totale lordo annuo di** | **€** |

**E CHE**

1. ha compiuto nei precedenti cinque anni i seguenti atti di disposizione del patrimonio:

 **1)**

 **2)**

 **3)**

 **NESSUNO**

i seguenti documenti:

## ALLEGA

|  |
| --- |
| **Descrizione documento** |
| * Copia documento d’identità
 |
| * Visura camerale *(in caso di persona giuridica)*
 |
| * Relazione cause sovraindebitamento
 |
| * dichiarazioni dei redditi degli ultimi tre anni
 |
| * numero dei dipendenti *(in caso di imprenditore)*
 |
| * numero e descrizione dei componenti il nucleo familiare *(in caso di persona fisica)*
 |
| * elenco dei creditori con indicazione del relativo indirizzo e importo del credito
 |
| * indicazioni del Piano / ipotesi di accordo con i creditori
 |

*Inserire all’occorrenza le ulteriori righe descrittive*

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

Firma