



Al Servizio di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento

Organismo iscritto al n.101 della sezione A del Registro istituito presso il
Ministero della Giustizia ai sensi dell'art.4 del D.M. n.202/2014

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

CONCORDATO MINORE

(art. 74 e ss Decreto Legislativo 12 gennaio 2019, n.14)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____
e residente in _____ (prov. _____) Via _____ n. _____
CAP _____ tel./cell _____ e-mail _____
PEC _____

Nella sua qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa

Codice Fiscale/P. IVA: _____ con sede in _____
prov. _____ Via _____ n. _____ Cap _____
Tel./ cell _____ PEC _____

con l'assistenza (non obbligatoria) del Dott./Avv. _____
C.F. _____ con studio in _____ (prov. _____)
Via _____ n. _____ tel./cell _____
e-mail _____ PEC _____

- *consapevole che la domanda di accesso al servizio non comporta l'automatico accoglimento della stessa né la sospensione delle eventuali procedure esecutive in corso, che potrà essere disposta solo successivamente dal Giudice;*



- *consapevole che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che il concordato minore abbia i presupposti per essere presentato al competente Tribunale né che il medesimo Tribunale proceda all'apertura della procedura e pertanto, in caso di diniego, nessuna responsabilità potrà essere ascritta al Gestore o all'Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento;*
- *consapevole che qualunque esito abbia la propria domanda di accesso al servizio sarà comunque dovuto all'Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento il corrispettivo per il lavoro svolto;*
- *consapevole, altresì, delle sanzioni previste dall'art.344 del D.Lgs. n.14/2019 (Codice della crisi d'impresa)*

DICHIARA

a) di essere:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Impresa minore (art.2, comma 1.lett.d) D.Lgs 14/2019) | <input type="checkbox"/> Imprenditore agricolo |
| <input type="checkbox"/> Professionista, artista o altro lavoro autonomo, società o associazione tra professionisti | <input type="checkbox"/> Ente privato non commerciale |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | <input type="checkbox"/> Start up innovativa |

- b) di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall'art.2, comma 1, lett. c) del D.Lgs n.14/2019 (stato di crisi);
- c) di non essere in conflitto di interessi con l'Organismo, ossia che non sussiste contestazione relativamente agli eventuali crediti vantati dalla Camera di Commercio Frosinone Latina per somme dovute in forza di obblighi di legge;
- d) di non essere soggetto o assoggettabile 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;
- e) di non essere stato esdebitato negli ultimi cinque anni;
- f) di non aver già beneficiato dell'esdebitazione per due volte;
- g) di impegnarsi sin da ora a collaborare con l'Organismo fornendo allo stesso ogni documentazione che consenta di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale ed è consapevole che la mancata produzione di quanto richiesto dall'Organismo di composizione e/o dal Gestore comporterà l'impossibilità di depositare la domanda di concordato minore al Tribunale;
- h) di aver letto e di accettare il Regolamento del servizio dell'Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento della Camera di Commercio Frosinone Latina ed i relativi Allegati, A (Criteri per la determinazione dei compensi) e B (Codice di autodisciplina dei gestori delle crisi);
- i) di impegnarsi a corrispondere le somme richieste dall'OCC per il servizio, anche a titolo di acconto, e anche nel caso di rinuncia alla richiesta di attivazione del servizio, così come previsto dal Regolamento dell'Organismo;
- j) di aver scelto il presente Organismo in quanto ha sede nel circondario del Tribunale competente ai sensi dell'art. 68 del D.Lgs. 14/2019;



CHIEDE

che l'intestato Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento, valutata la completezza della domanda e degli allegati presentati ed in conformità alla legge ed al Regolamento, lo assista nella predisposizione di una proposta di Concordato Minore finalizzato alla composizione della propria crisi da sovraindebitamento

Luogo e data _____

Firma _____

AUTORIZZA

codesto Organismo e il Gestore della Crisi che sarà nominato ad effettuare tutte le comunicazioni e richieste documentali, nonché ogni attività funzionale alla procedura

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARA

che, salvo verifica ed eventuale rideterminazione:

- i debiti totali sono pari ad € _____ totali (come da elenco dettagliato creditori – all.2)
 - vi sono soggetti garanti o cointestatari
 - SI _____ NO
 - che intende proseguire l'attività imprenditoriale o professionale (art.74, comma 1, D.Lgs n.14/2019)
 - che NON intende proseguire l'attività imprenditoriale o professionale e pertanto è previsto l'apporto di risorse esterne (art.74, comma 2, D.Lgs n.14/2019)
 - la somma da mettere a disposizione della procedura è pari ad € _____
 - Che sono state preventivate o pattuite spese di consulenza per la gestione della crisi pari ad € _____ di cui già versati € _____
- di essere a conoscenza delle fasi previste dalla legge e delle prassi dell'organismo, in particolare:
- che si terrà un incontro con il gestore entro 20 giorni dalla nomina dello stesso;
 - che saranno richiesti acconti sulla base del preventivo dei costi di gestione



- che in difetto di versamento degli acconti richiesti 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;
- che dovrà essere prodotto quanto indicato nell'art.75 del D.Lgs n.14/2019, pena l'inammissibilità della domanda di concordato minore.

Luogo e data _____

Firma _____

**Il modulo deve essere corredato da tutta la documentazione sotto indicata,
pena irricevibilità dell'istanza**

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. copia documento di identità;
2. attestazione versamento acconto di € 300,00 oltre iva corrisposte a titolo di acconto sul compenso finale;
3. Relazione sintetica sulle cause del sovraindebitamento;
4. Bozza di piano di ristrutturazione dei debiti;
5. Elenco entrate del debitore e del nucleo familiare (allegato 1);
6. Elenco dei creditori con indicazione della denominazione e degli importi dovuti (Allegato 2);
7. Elenco dei beni del debitore (Allegato 3);
8. Dichiarazione atti di disposizione (Allegato 4);
9. Dettaglio spese correnti necessarie al sostentamento del nucleo familiare (Allegato 5);
10. Dichiarazioni fiscali degli ultimi 3 anni (CU oppure 730 se presentato).

Il sottoscritto/la sottoscritta nel trasmettere i propri dati alla Camera di Commercio di Frosinone-Latina dichiara di aver preso visione dell'informativa predisposta ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 e manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui all'informativa e nei limiti in cui tale consenso fosse richiesto ai fini di legge.

Il sottoscritto/la sottoscritta in particolare manifesta il proprio consenso per:

- A) l'acquisizione dei dati personali, sensibili e giudiziari;
- B) la comunicazione dei dati a terzi così come richiesto nella procedura.

Luogo e data _____

Firma _____



INFORMATIVA Ai sensi degli art.13 e 14 del Reg. UE 2016/679

Gentile Interessato,

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati), la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura Frosinone Latina, in relazione ai trattamenti effettuati sui dati personali di cui entrerà nella disponibilità, informa che:

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio I.A.A. Frosinone Latina, con sede in Latina, Via Umberto I, n.80, tel. 0773 6721, e-mail segreteria.generale@frlt.camcom.it, PEC cclaa@pec.frlt.camcom.it

2. Responsabile della protezione dei dati

Responsabile della protezione dei dati (RPD) ai sensi degli artt. 37 e ss del Reg. UE 2016/679 è Unioncamere, contattabile all'indirizzo e-mail rpd-privacy-It@lt.camcom.it e rpd-privacy-fr@fr.camcom.it e di PEC rpd-privacy@fr.legalmail.camcom.it e rpd-privacy@fr.legalmail.camcom.it

3. Finalità del trattamento, base giuridica del trattamento e legittimo interesse perseguito dal titolare del trattamento

I dati personali da Lei forniti vengono raccolti e trattati per l'espletamento di tutte le attività e gli adempimenti connessi alla gestione della procedura di sovraindebitamento da Lei richiesta, nell'ambito delle funzioni esercitate dall'Ente Camerale quale Organismo di Composizione delle Crisi da sovraindebitamento, in particolare per: predisporre il fascicolo cartaceo e informatico della procedura, porre in essere gli adempimenti connessi alla gestione della procedura medesima (es nomina del gestore della crisi, lettere di convocazione dell'istante, accesso a banche dati interne ed esterne, etc), gestire i pagamenti dei compensi ai gestori, gestire gli aspetti contabili e fiscali della procedura, consentire l'archiviazione delle pratiche per il periodo stabilito dalla Legge

La base giuridica del trattamento si fonda, pertanto, sull'art.6, par. 1, lett. b) - c), sull'art.9, par.2, lett.a) - f) e sull'art.6, par.1, lett. f) del Reg.UE 2016/679 e il legittimo interesse dell'Ente Camerale risiede nella corretta esecuzione degli adempimenti connessi alla gestione dei procedimenti di composizione delle crisi da sovraindebitamento ad esso affidati, a seguito di specifiche richieste di parte e nel rispetto degli obblighi che la legge pone in capo agli Organismi di Composizione delle Crisi.

4. Categorie e fonte dei dati personali

L'Ente Camerale tratta i dati identificativi e di contatto del soggetto istante (quali, a titolo esemplificativo: cognome, nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo anche email e PEC, ecc.), nonché, nel rispetto della normativa vigente, anche dati "particolari" e giudiziari (ad esempio dati relativi a procedimenti giudiziari a carico del soggetto istante e informazioni relative al suo stato di salute o di suoi familiari) solo se strettamente funzionali alla predisposizione della relazione finale del Gestore della Crisi. La fonte è unicamente l'istanza di accesso alla procedura compilata dalla parte istante e/o dal suo legale e i dati personali anche particolari forniti dall'interessato ovvero acquisiti attraverso l'accesso alle banche dati effettuato dal Gestore della Crisi rimangono strettamente riservati al personale della Segreteria dell'OCC e al Gestore e non vengono in alcun modo trattati senza il previo espresso consenso della parte interessata.

5. Modalità del Trattamento

Il trattamento dei dati è svolto in forma automatizzata e/o manuale e/o, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse dell'Organismo di Composizione delle Crisi della CCIAA Frosinone Latina e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'integrità, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del Reg. UE 2016/679 e, pertanto, in maniera tale da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità per cui sono stati raccolti.

6. Conferimento dei Dati e Rifiuto:

Il conferimento dei dati è necessario ai fini dello svolgimento delle finalità di cui al punto 3 ed il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di dare corso alla procedura richiesta.

7. Profilazione

I dati personali non sono soggetti ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

8. Periodo di Conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati e, comunque, sino al momento in cui l'interessato esercita il diritto di cancellazione degli stessi a condizione che la cancellazione non sia in contrasto con le finalità della procedura e le necessità di archiviazione previste dalla legge

9. Categorie di destinatari dei dati

I dati potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:

- Il gestore o i gestori della crisi nominato/i per la gestione della procedura;
- Soggetti creditori individuati dal gestore della crisi;
- Autorità Giudiziaria competente per l'omologa dell'accordo;
- Ogni soggetto interessato ai sensi del D.Lgs. n.14/2019 "Codice della crisi d'impresa".
- il Ministero della Giustizia
- ogni altro soggetto pubblico o privato nei casi previsti dal diritto interno e dell'Unione.

In ogni caso i destinatari dei dati (soggetti interni o esterni che operano in ausilio o per conto dell'Organismo) sono comunque vincolati al rispetto degli obblighi di riservatezza di cui al Reg. UE 2016/679 e alla normativa vigente in materia di procedure di composizione delle crisi da sovraindebitamento.

10. Trasferimento dei dati personali



I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea, salvo il caso in cui la trasmissione sia funzionale all'espletamento della procedura richiesta.

11. L'interessato ha diritto:

- a chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi (cfr. art.15 Reg. UE 2016/679);
 - alla rettifica dei dati inesatti o all'integrazione di quelli incompleti (cfr. art.16 Reg. UE 2016/679);
 - alla cancellazione (c.d. "diritto all'oblio") dei dati personali che Lo riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1, Reg. UE 2016/679, e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo);
 - alla limitazione del trattamento dei suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1, Reg. UE 2016/679);
 - a richiedere ed ottenere dal Titolare del trattamento – nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati – i suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. "diritto alla portabilità dei dati personali", cfr. art.20 Reg. UE 2016/679);
 - ad opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che Lo riguardano (cfr. art.21 Reg. UE 2016/679);
 - a revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca;
 - a proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati Personali o ad Autorità di Controllo da questo designate.
- L'interessato può esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Titolare del Trattamento utilizzando i dati di contatto riportati al punto 1.



NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

Grado di parentela _____

DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA	Reddito annuo	Reddito mensile
<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE <input type="checkbox"/> A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> A TEMPO INDETERMINATO		
<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA		
<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> PENSIONATO/A		
<input type="checkbox"/> DISOCCUPATO/A		
<input type="checkbox"/> altro _____		

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

Grado di parentela _____

DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA	Reddito annuo	Reddito mensile
<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE <input type="checkbox"/> A TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> A TEMPO INDETERMINATO		
<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA		
<input type="checkbox"/> IMPRENDITORE	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> PENSIONATO/A		
<input type="checkbox"/> DISOCCUPATO/A		
<input type="checkbox"/> altro _____		

REGIME PATRIMONIALE TRA I CONIUGI

Separazione dei beni Comunione legale dei beni

Luogo e data _____

Firma _____



CONCORDATO MINORE

ELENCO BENI DEL DEBITORE e/o DELL'IMPRESA

BENI IMMOBILI

Dati catastali	Indirizzo	Descrizione	Ipoteche iscritte	Valutazione	Altro

BENI MOBILI REGISTRATI

Tipo di veicolo	Targa	Tipo di alimentazione	Anno di immatricolazione	Km percorsi	Valutazione

BENI MOBILI

Conti correnti		
Istituto bancario o postale	Numero di conto	Somma depositata

Polizze assicurative		
Compagnia assicuratrice	Tipologia di polizza	Massimale
Crediti vantati		
Cliente		Importo
Partecipazioni societarie		
Denominazione	REA	Quote/Azioni
Crediti fiscali		
Altro		

TOTALE € _____

Luogo e data _____

Firma _____



CONCORDATO MINORE

DICHIARAZIONE ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____
e residente in _____ (prov. _____) Via _____ n. _____
CAP _____ tel.cell. _____ e-mail _____
PEC _____

con riferimento alla domanda di accesso al servizio erogato da codesto Organismo e consapevole delle sanzioni previste dall'art. n.344 del D.Lgs. 14/2019 nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

di aver compiuto i seguenti atti di straordinaria amministrazione nei precedenti cinque anni:

- 1 - _____
- 2 - _____
- 3 - _____
- 4 - _____

di NON aver compiuto i seguenti atti di straordinaria amministrazione nei precedenti cinque anni:

Luogo e data _____

Firma _____



CONCORDATO MINORE

Elenco delle spese correnti mensili necessarie al sostentamento del debitore e del suo nucleo familiare

Nucleo familiare composto da n persone

Descrizione	Personali/familiari	Importo
Alimenti e bevande, igiene e cura persona e casa		
Utenze (Energia elettrica, gas, acqua, etc)		
Acqua		
Condominio		
Canone locazione abitazione		
Manutenzione immobile		
Spese telefoniche (fisse e mobili)		
Spese abbigliamento		
Spese scolastiche		
Spese mediche		
Spese sportive (palestre, ect ...)		
Polizze Assicurative (no RCauto)		
Automezzi (carburante, bollo, assicurazione)		
Manutenzione automezzi		
Altro		

Luogo e data _____

Firma _____