

**Spett.**  
**O.C.C. Segretariato Sociale**  
**PROTEZIONE CONSUMATORI CHIETI APS**  
**SEDE DI BORRELLO (CH)**  
[occprotezioneconsumatorichieti@pec.it](mailto:occprotezioneconsumatorichieti@pec.it)

**TRIBUNALE DI LANCIANO**

Il/La sottoscritto/a:

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

***PREMESSO CHE***

- Non è soggetto o assoggettabile alle procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo I della legge n.3/2012;
- Non ha fatto ricorso, nei precedenti cinque anni, ai procedimenti di cui alla legge n.3/2012 e s.m.;
- Non ha subito per cause a lui imputabili uno dei provvedimenti di cui agli art.14 e 14 bis della legge n.3/2012;
- È in grado di fornire documentazione che consente di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale;
- Si è manifestata una situazione di perdurante squilibrio tra le obbligazioni assunte e il patrimonio prontamente liquidabile per farvi fronte, che determina una rilevante difficoltà di adempiere alle proprie obbligazioni;
- 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 244,00 (IVA compresa) in acconto, in favore della Associazione PROTEZIONE CONSUMATORI CHIETI ETS-APS da bonificare presso:..... indicando come causale “**acconto compenso**

**Organismo di Composizione della Crisi L. 3/2012 + indicazione proprio nominativo”;**

**All.4)** Estratti conto dell’ultimo anno *oppure*

si dichiara di non avere alcun conto corrente;

**All.5)** Dichiaraione dei redditi degli ultimi 3 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 dall’Avvocato iscritto all’Albo di \_\_\_\_\_**

Cognome e nome	
Indirizzo dello studio	CAP
Città	Prov
C.F.	P.IVA
Tel.	FAX
Pec.	Mail
Presso il quale elegge domicilio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **Descrizione della situazione patrimoniale**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....  
 il ...../...../..... e residente in via/p.zza/c.so..... nel  
 comune..... CAP.....  
 Consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art.76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, sotto la propria responsabilità, dichiara che a tutt'oggi nei confronti dei seguenti Enti/clienti risulta la seguente situazione creditoria e debitoria, esposta indicando le somme dovute o da incassare e la specifica dei creditori e debitori oltre alle eventuali garanzie prestate, oltre ai propri redditi o oneri preventivabili:

### **ATTIVO**

<b>ATTIVITA' LAVORATIVA</b>	<b>REDDITO NETTO MENSILE</b>	<b>TIPO DI CONTRATTO</b>	<b>TIPOLOGIA DI IMPIEGO</b>
<input type="checkbox"/> LAVORO DIPENDENTE			
<input type="checkbox"/> PENSIONATO			
<input type="checkbox"/> DISOCCUPATO			

<b>ATTIVITA' LAVORATIVA</b>	<b>REDDITO NETTO MENSILE</b>	<b>FATTURATO MENSILE</b>	<b>TIPOLOGIA DI ATTIVITA'</b>
<input type="checkbox"/> PRESTAZIONE OCCASIONALE			
<input type="checkbox"/> P.IVA PERSONALE			

<b>NUCLEO FAMILIARE</b>					
	<b>COMPONENTE</b>	<b>COMPONENTE</b>	<b>COMPONENTE</b>	<b>COMPONENTE</b>	<b>COMPONENTE</b>
ETA'					
GRADO DI PARENTELA					
REDDITO ANNUO NETTO					
TIPOLOGIA DI CONTRATTO					

<b>REGIME PATRIMONIALE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SEPARAZIONE DEI BENI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>COMUNIONE LEGALE</b>	<input type="checkbox"/>	<b>COMUNIONE CONVENZIONALE</b>

Accreditato al Ministero della Giustizia come Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento con PDG n° 270

BENI IMMOBILI DI PROPRIETA'								
	DESCRIZIONE IMMOBILE	MQ HA	DI PROPRIETA' PRIMA DEL MATRIMONIO	VALORE MERCATO ATTUALE	GRAVATO DA VINCOLI	IPOTECA	PROPRIETA' %	
A			SI	NO	SI	NO	SI	NO
B			SI	NO	SI	NO	SI	NO
C			SI	NO	SI	NO	SI	NO
D			SI	NO	SI	NO	SI	NO
E			SI	NO	SI	NO	SI	NO
F			SI	NO	SI	NO	SI	NO

BENI MOBILI DI PROPRIETA' (es: autoveicoli, opere d'arte, motoveicoli, etc.)	VALORE DI MERCATO	NOTE

AFFITTI – RENDITE - ALTRO	IMPORTO	DESCRIZIONE

## PASSIVO

SITUAZIONE DEBITORIA							
MUTUI FINANZIAMENTI PRESTITI	IMPORTO ORIGINARIO	IMPORTO RATA	N° RATE	VALORE RESIDUO	COINT./ GARANTE	PRESENZA DI SOFFERENZE	
					SI	NO	SI
					SI	NO	SI
					SI	NO	SI
					SI	NO	SI
					SI	NO	SI
					SI	NO	SI

SITUAZIONE DEBITORIA							
MUTUI IPOTECARI	IMPORTO ORIGINARIO	IMPORTO RATA	N° RATE	VALORE RESIDUO	COINT./ GARANTE	PRESENZA DI SOFFERENZE	
					SI	NO	SI
					SI	NO	SI
					SI	NO	SI
					SI	NO	SI
					SI	NO	SI
					SI	NO	SI

AGENZIA DELLE ENTRATE E RISCOSSIONE (EX EQUITALIA)	IMPORTO ORIGINARIO	IMPORTO RATA	VALORE RESIDUO	SOFFERENZA
				SI NO

AGENZIA DELLE ENTRATE	IMPORTO	PRESENZA DI SOFFERENZA
BOLLO AUTO		SI NO
TRIBUTI LOCALI (IMU,TASI,TARI, ETC.		SI NO
SANZIONI PER VIOLAZIONI CODICE DELLA STRADA		SI NO
ALTRO		SI NO

LOCATORI	IMPORTO	PRESENZA DI SOFFERENZA	
AFFITTO ARRETRATO APPARTAMENTO ATTUALE		SI	NO
AFFITTO ARRETRATO APPARTAMENTO PRECEDENTE		SI	NO
SPESE CONDOMINIALI		SI	NO
ALTRI IMMOBILI		SI	NO

FORNITORI VARI	IMPORTO	PRESENZA DI SOFFERENZA	
ARRETRATI NELLE BOLLETTE PER IL CONSUMO DI ELETTRICITA', GAS, RISCALDAMENTO, ACQUA ETC.		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO

BENEFICIARIO / ASSEGNO DI MANTENIMENTO (ALIMENTI)	IMPORTO	PRESENZA DI SOFFERENZA	
FIGLI		SI	NO
EX-MOGLIE/MARITO		SI	NO

PROFESSIONISTI	IMPORTO	PRESENZA DI SOFFERENZA	
DEBITI PER PARCELLE NON PAGATE		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO

### INFORMAZIONI SOCIETA' / ATTIVITA' DITTA

HA MAI AVUTO UN ATTIVITA'?	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO

STATO DELLA SOCIETA'	ATTIVA	INATTIVA	CESSATA	CESSATA IN DATA

### ATTIVITA' SVOLTA

DEBITI DERIVANTI DA ATTIVITA' SVOLTA	DESCRIZIONE	IMPORTO

### PROTESTI

HAI MAI SUBITO PROTESTI	<input type="checkbox"/> SI	DI CHE TIPO	CAMBIARIO <input type="checkbox"/>	ASSEGNI <input type="checkbox"/>	ENTRAMBI <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> NO	QUANTI	UNO <input type="checkbox"/>	PIU' DI UNO <input type="checkbox"/>	N. _____ <input type="checkbox"/>

### RAPPORTO CON I CREDITORI

CI SONO AZIONI IN CORSO PER IL RECUPERO CREDITI?	SI <input type="checkbox"/>	AZIONE INTRAPRESA DAL CREDITORE	Recupero attraverso <input type="checkbox"/> società di recupero crediti	Atto di <input type="checkbox"/> pignoramento immobiliare
	NO <input type="checkbox"/>		Atto di pignoramento <input type="checkbox"/> busta paga	Decreto ingiuntivo <input type="checkbox"/>

ELENCO AZIONI ESECUTIVE (DECRETI INGIUNTIVI / PRECETTI)	DESCRIZIONE	IMPORTO

Atti di disposizione del patrimonio compiuti negli ultimi 5 anni

- SI  
 NO

ELENCO	DESCRIZIONE

**RELAZIONE SUI MOTIVI DEL SOVRAINDEBITAMENTO**

---

---

---

---

---

---

---

**ULTERIORI NOTE**

---

---

---

---

Il/La sottoscritto/a si assume le responsabilità della veridicità e correttezza dei dati inseriti compilati nel presente modulo.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Prima di fornirci i Suoi dati personali, La preghiamo di leggere la presente informativa. Per dati personali si intendono ai sensi della presente informative

- quelli che Le richiediamo col presente modulo e che potremo richiederLe in future;
- quelli che avremo occasione di richiederLe nell'espletamento del nostro incarico professionale;
- quelli spontaneamente da Lei forniti tenendo presente che non vi è obbligo da parte Sua di fornirli.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel/Cell. \_\_\_\_\_

1. I dati vengono da noi raccolti con la esclusiva finalità di svolgere la nostra attività professionale nei Suoi confronti. I dati da Lei forniti verranno registrati su supporti informatici protetti ed i moduli cartacei verranno da noi correttamente mantenuti e protetti.

2. Il conferimento dei dati è facoltativo.

3. L'eventuale rifiuto a fornire dati personali pertinenti allo scopo della raccolta non renderà possibile procedere all'erogazione dei servizi professionali.

4. I dati potranno essere:

- Comunicati e diffuse nell'espletamento del servizio professionale da Lei richiesto;
- Comunicati e diffuse a soggetti esterni che operano in ausilio e per conto dell'Organismo;
- Messi a disposizione del personale dell'Organismo.

5. Ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/2003 i Suoi diritti in ordine al trattamento dei dati da Lei forniti sono:

A. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano,

anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;

B. ottenere l'indicazione:

a. dell'origine dei dati personali;

b. delle finalità e modalità del trattamento;

c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5 comma 2;

e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

C. Ottenere:

- a. L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b. La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c. L'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali sono stati comunicati o diffuse, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impegno di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

D. Opporsi, in tutto o in parte:

- a. Per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b. Al trattamento dei dati personali che La riguardano ai fini di invio di material pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

6. I diritti di cui all'art.7 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato. Alla richiesta formulate sarà fornito idoneo riscontro senza ritardo;

7. Le segnaliamo che il **Titolare del trattamento** è l'**OCC  
PROTEZIONE CONSUMATORI CHIETI ETS-APS**.

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.23 del D.Lgs.196/2003**

Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra, e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto ai fini di legge.

In particolare manifesto il mio consenso espresso per:

- A) L'acquisizione dei dati personali così come indicate nell'informativa;
- B) La comunicazione dei dati a terzi ai sensi del punto 4)

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_