**DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO**
**DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO**
(D.LGS 14/2019 "Codice della Crisi di Impresa e dell'Insolvenza"
e Decreto del Ministero della Giustizia 24 SETTEMBRE 2014 N. 202)

MARCA
DA BOLLO
16€

**VISTO E ACCETTATO IL REGOLAMENTO DEL PRESENTE ORGANISMO**

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____

nato/a il _____ a _____ (Prov. _____),

e residente in _____ (Prov._____) CAP _____

Via _____ n. _____

Email _____ PEC _____ TELEFONO _____

Fatturazione Elettronica: Codice Univoco Destinatario (Codice SDI) _____

(eventuale) nella sua qualità di Legale Rappresentante di _____

P. IVA _____ CF _____

con sede in _____ (Prov._____)

CAP _____ Via _____ n. _____

Con l'assistenza di _____

con studio in _____ (Prov._____)

CAP _____ Via _____ n. _____

Email _____ PEC _____ TELEFONO _____

**IN QUALITÀ DI** ◯ Consumatore ◯ Imprenditore/professionista in attività ◯ Ex Imprenditore/professionista

**CHIEDE** la nomina di un Gestore per la valutazione di fattibilità e successiva composizione della crisi

**Data** _____ **Firma** _____

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 la informiamo che il titolare del trattamento è la Camera di Commercio di Foggia e che può consultare l'informativa estesa circa il trattamento dei dati personali acquisiti ai fini della presentazione e gestione della domanda al seguente indirizzo https://www.fg.camcom.it/sites/default/files/upload/amministrazione_trasparente/altri_contenuti/privacy/2020_10_20_informativa_prevenzione_crisi_di_impresa.pdf

**Data** _____ **Firma** _____

## ALLEGATI NECESSARI

1. Descrizione della propria situazione lavorativa, familiare e dei motivi del sovraindebitamento
2. Tabella dettagliata con: denominazione del creditore, somma dovuta, contatto email, contatto pec
3. Elenco delle spese correnti di sostentamento
4. Stima di quanto sia possibile offrire ai creditori
5. Copia documento di identità in corso di validità e tessera sanitaria
6. Dichiarazioni dei redditi degli ultimi 3 anni
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. Certificato Unico dei debiti tributari
10. Certificato Centrale Rischi della Banca d'Italia
11. Certificato Centrale Rischi Consorzio per la Tutela del Credito
12. Eventuali estratti conto di polizze vita o pensioni integrative o depositi
13. Eventuali contratti di locazione e/o eventuale piano di mutuo
14. Eventuali certificati di proprietà di autoveicoli o altri beni registrati
15. Eventuali ingiunzioni, decreti, perizie e ogni atto privato o giudiziario riguardante i debiti in essere
16. Eventuali certificati/autodichiarazioni di chiusura di partita iva personale o di cessazione di impresa

## ALLEGATI ULTERIORI

**(in caso di attività professionale/imprenditoriale in corso o conclusa nei 5 anni precedenti)**

17. Dichiarazioni fiscali degli ultimi 3 anni
18. Scritture contabili degli ultimi 3 anni
19. Bilancio degli ultimi 3 anni
20. Registri IVA
21. Elenco dei beni dell'impresa
22. Elenco dipendenti in forza e DURC
23. Eventuali leasing o altri finanziamenti
24. Eventuale relazione Fondazione Buon Samaritano

Per informazioni rivolgersi alla Segreteria presso la sede della CCIAA di Foggia:
Via Michele Protano n. 7 – 71121 Foggia
Pec: cciaa@fg.legalmail.camcom.it
Email: occ@fg.camcom.it
Tel. 0881797217
Tel. 0881797335