

Allegato da compilare per ogni richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la Sottoscritto/a richiedente:

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Residenza (città – cap - via)	
Codice fiscale	
Domiciliazione	c/o l'advisor Dott./ Avv.

PREMESSO

Che intende presentare all'OCC Commercialisti Foggia l'istanza di accesso alla procedura di sovraindebitamento ai sensi del D.L. 12 gennaio 2019, n. 14 e succ. modif., integrato dal D.L. 17 giugno 2022, n. 83, di seguito specificata (**barrare la casella interessate**):

☐

RISTRUTTURAZIONE DEI DEBITI DEL CONSUMATORE, ex art. 67 D.L. 12/1/2019, n. 14 e succ. modif., integrato dal D.L. 17/6/2022, n. 83.

☐

CONCORDATO MINORE, ex art. 74 D.L. 12/1/2019, n. 14 e succ. modif., integrato dal D.L. 17/6/2022, n. 83.

☐

LIQUIDAZIONE CONTROLLATA, ex art. 270 D.L. 12/1/2019, n. 14 e succ. modif., integrato dal D.L. 17/6/2022, n. 83.

☐

ESDEBITAZIONE DEL SOGGETTO SOVRAINDEBITATO INCAPIENTE, ex art. 283 D.L. 12/1/2019, n. 14 e succ. modif., integrato dal D.L. 17/6/2022, n. 83.

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- ☐ Di godere dei diritti civili e politici
- ☐ Di essere celibe / nubile
- ☐ Di essere coniugato/a con in regime di
- ☐ Di essere vedova/o di dal
- ☐ Di essere divorziato da dal
- ☐ Che il nucleo familiare convivente è composto dalle seguenti persone:

N	nominativo	Grado parentela	Luogo e data di nascita	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				

(Eventuale nel caso di procedura familiare ex art. 66)

Se familiare, i sottoscritti richiedenti:

cognome		cognome	
nome		nome	
nato a		nato a	
residente in (città e cap)		residente in (città e cap)	
via		via	
codice fiscale		codice fiscale	
domiciliazione	c/o l'advisor Dott./ Avv.	domiciliazione	c/o l'advisor Dott./ Avv.

RELATIVAMENTE ALLE RISULTANZE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

che dalla certificazione del casellario giudiziale:

- ☐ Risultano le seguenti pendenze:
- ☐ Non risulta alcuna pendenza.

RELATIVAMENTE AI REQUISITI DI ACCESSO ALLA PROCEDURA

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ di non essere stato esdebitato nei cinque anni precedenti la domanda o ha già beneficiato dell'esdebitazione per due volte;
- ☐ di non avere determinato la situazione di sovraindebitamento con colpa grave, malafede o frode;
- ☐ di non aver commesso atti diretti a frodare le ragioni dei creditori;
- ☐ di non essere qualificabile come "consumatore" e di rivestire la qualifica di (barrare le caselle interessate):
 - ☐ professionista;
 - ☐ imprenditore minore;
 - ☐ imprenditore agricolo;
 - ☐ start up innovativa;
- ☐ ogni altro debitore non assoggettabile alla liquidazione giudiziale ovvero a liquidazione coatta amministrativa o ad altre procedure liquidatorie previste dal codice civile o da leggi speciali per il caso di crisi o di insolvenza.
- ☐ Di essere in grado di fornire tutta la documentazione necessaria per la ricostruzione compiuta della propria situazione economica, patrimoniale e finanziaria;

RELATIVAMENTE AL COMPIMENTO DI ATTI DI DISPOSIZIONE DEL PATRIMONIO (straordinaria amministrazione)

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

Che nei precedenti cinque anni

- ☐ ha COMPIUTO i seguenti atti di disposizione del patrimonio (atti di straordinaria amministrazione):

N°	anno	Descrizione degli atti di disposizione (vendita, rinuncia eredità, costituzione usufrutto,	motivazione

- ☐ NON ha compiuto alcun atto di disposizione del patrimonio.

RELATIVAMENTE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI**DICHIARA (barrare le caselle interessate)**☐ di AVER PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DEGLI ULTIMI 3 ANNI (allegati alla domanda)☐ di **NON** AVER PRESENTATO LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DEGLI ULTIMI 3 ANNI.**RELATIVAMENTE ALLE SPESE OCCORRENTI PER IL SOSTENTAMENTO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE****DICHIARA**

Che le spese necessarie per il sostentamento del proprio nucleo familiare, risultante dalla certificazione comunale, ammontano mensilmente ad €., come indicato nella seguente tabella (che può essere integrata, come si ritiene):

Prospetto delle spese di sostentamento mensile		
Fabbisogni finanziari	importo mensile	importo annuo
spese per vitto, abbigliamento, igiene casa e persone		
Spese per auto		
Spese condominiali		
spese di riscaldamento		
spese energia elettrica		
spese telefoniche		
spese consumo acqua		
canone rai		
TARI		
spese varie (mediche e medicinali e terapie)		
TOTALE SPESE	€ 0.000,00	€ 0.000,00

RELATIVAMENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE REDDITUALE E QUELLA DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**DICHIARA (barrare le caselle interessate)**

Che il reddito familiare netto a disposizione del nucleo familiare convivente è quello riportato in sintesi nella seguente tabella e dimostrato dalla documentazione probatoria allegata alla domanda

	Descrizione reddito	ricorrente	Componente nucleo familiare
1	Retribuzione netta mensile		
2	Pensione netta mensile		
3	Canoni locazione netti mensili		
4			

RELATIVAMENTE ALL'ESISTENZA DI CONTI CORRENTI BANCARI E POSTALI

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ che negli ultimi cinque anni è stato titolare e/o contitolare dei seguenti conti correnti bancario e/o postale:
- ☐ c/c aperto sull'istituto bancario IBAN
 - ☐ c/c aperto sull'istituto bancario IBAN
 - ☐ c/c aperto sull'istituto bancario IBAN
- ☐ che negli ultimi cinque anni non è stato titolare e/o contitolare di alcun conto corrente bancario e/o postale

RELATIVAMENTE ALLA PRESENZA DI PROTESTI

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ la presenza dei seguenti protesti

N.	Estremi del protesto	creditore

- ☐ di non essere stato protestato

RELATIVA ALLA PRESENZA DI DECRETI INGIUNTIVI O PROCEDURE ESECUTIVE A CARICO

DICHIARA (barrare le caselle interessate)

- ☐ che a proprio carico esistono i seguenti decreti ingiuntivi e/o procedure esecutive in corso:

N.	Estremi del decreto ingiuntivo e/o atto esecutivo	creditore

- ☐ alla data odierna a proprio carico non sono stati notificati decreti ingiuntivi né procedure esecutive.

Data _____

Firma

Si allega il documento di identità n° rilasciato dal Comune di

In data e valido fino al