

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):

<b>Prospetto delle spese di sostentamento mensile</b>		
<b>Fabbisogni finanziari</b>	<b>importo mensile</b>	<b>importo annuo</b>
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)		
<b>TOTALE SPESE</b>	<b>€ 0.000,00</b>	<b>€ 0.000,00</b>

**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 .....