



## SCHEMA

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER GESTORI DELLA CRISI

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

con Studio in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 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. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

1) di possedere i requisiti di **qualificazione professionale** previsti dall'articolo 4, commi 5 e 6, del DM 202/2014 ovvero:

- il seguente titolo di studio:
- Titolo di studio o Diploma di Laurea in materie economiche ogiuridiche: \_\_\_\_\_
- Conseguito presso: \_\_\_\_\_
- Sede e indirizzo \_\_\_\_\_
- Anno \_\_\_\_\_

- **una specifica formazione** acquisita tramite la partecipazione a corsi di perfezionamento istituiti a norma dell'art 16 del DPR 10/3/1982 n. 162 nell'ambito disciplinare della crisi dell'impresa e del sovraindebitamento, anche del consumatore, presso:

- Denominazione del corso \_\_\_\_\_
- Durata ore \_\_\_\_\_
- Ente Organizzatore \_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento del corso dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

*(A tal fine allega copia dell'attestazione di frequenza del corso (adempimento obbligatorio ai fini dell'inoltro della documentazione al*



**Ministero)**

- di essere in regola, laddove dovuto, con l'aggiornamento formativo biennale di durata complessiva non inferiore a quaranta ore, nell'ambito disciplinare della crisi dell'impresa e di sovraindebitamento, anche del consumatore, acquisito presso uno degli ordini professionali di cui al comma 2 ovvero presso un'università pubblica o privata.

*(A tal fine allega copia dell'attestazione di frequenza al corso di aggiornamento formativo)*

2) di essere iscritto:

- all'Ordine degli Avvocati della provincia di \_\_\_\_\_
- all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili (sezione A) della provincia di \_\_\_\_\_
- al Consiglio notarile della provincia di \_\_\_\_\_

3) di essere in possesso dei requisiti di **onorabilità** previsti per i gestori della crisi dall'articolo 4, comma 8, del DM n. 202/2014 ovvero di:

- a) non versare in una delle condizioni di ineleggibilità o decadenza previste dall'[articolo 2382 del codice civile](#);
- b) non essere stati sottoposti a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del [decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159](#);
- c) non essere stato condannati con sentenza passata in giudicato, salvi gli effetti della riabilitazione:
  - a pena detentiva per uno dei reati previsti dalle norme che disciplinano l'attività bancaria, finanziaria, mobiliare, assicurativa e dalle norme in materia di mercati e valori mobiliari, di strumenti di pagamento;
  - alla reclusione per uno dei delitti previsti nel titolo XI del libro V del [codice civile](#), nel [regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, nonché dall'articolo 16](#) della legge;
  - alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
  - alla reclusione per un tempo superiore a due anni per un qualunque delitto non colposo;
- d) non avere riportato una sanzione disciplinare diversa dall'avvertimento.

### DICHIARA INOLTRE

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 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. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

1. di possedere i requisiti previsti per la partecipazione alla selezione per gestori della crisi indetta dalla Camera di Commercio dell'Emilia con Determinazione Dirigenziale n. .... del ..... ed in particolare:

⇒ di essere stato nominato, negli ultimi 5 anni, "gestore della crisi da sovraindebitamento" o OCC facente funzioni oppure di aver svolto l'attività di "advisor" del debitore, in almeno due procedure di



gestione della crisi da sovraindebitamento conclusasi con omologa del Giudice o con decreto di apertura della liquidazione.

*(A tal fine produce copia della nomina a gestore della crisi o documentazione comprovante l'attività di "advisor" svolta a favore di un debitore controfirmata dal Gestore della crisi o dal Legale che ha assistito il debitore. Tale documentazione dovrà essere corredata da copia di atto di omologa o apertura della liquidazione della procedura in oggetto opportunamente oscurata ai fini del rispetto dei dati personali delle persone coinvolte)*

⇒ di essere in possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale che tiene indenne il sottoscritto da tutti i danni, nessuno escluso, conseguenti all'espletamento delle prestazioni inerenti alla gestione delle procedure da sovraindebitamento di cui al D. Lgs. 14/2019 i cui estremi sono i seguenti:

(indicare compagnia assicurativa e numero polizza) \_\_\_\_\_.

⇒ di avere la disponibilità di idoneo ufficio/studio professionale all'interno di uno dei circondari dei tribunali di riferimento dell'OCC della Camera di commercio dell'Emilia al seguente indirizzo:

Comune di ..... (provincia) via..... n. ....

- 2. di essere disponibile ad assumere la gestione della crisi presso ogni territorio di competenza dell'Organismo, secondo le indicazioni dell'Organismo stesso;
- 3. di avere svolto, negli ultimi 5 anni, i seguenti incarichi nell'ambito della composizione delle crisi da sovraindebitamento:

committente	Tipo incarico	Data incarico	Tipologia di procedura	Estremi sentenza di omologazione del piano/accordo o decreto di apertura liquidazione

*(A tal fine produce copia della nomina a gestore della crisi o documentazione comprovante l'attività di "advisor" svolta a favore di un debitore controfirmata dal Gestore della crisi o dal Legale che ha assistito il debitore. Tale documentazione dovrà essere corredata da copia di atto di omologa o apertura della liquidazione della procedura in oggetto opportunamente oscurata ai fini del rispetto dei dati personali delle persone coinvolte)*

- 4. di accettare integralmente la disciplina e i contenuti del bando della presente procedura di selezione;
- 5. di aver letto e compreso il Regolamento di procedura, il tariffario ed il Codice Etico dell'Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento della Camera di Commercio dell'Emilia e di accettarne i contenuti.

**SI IMPEGNA**



A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA DELL'ORGANISMO L'EVENTUALE VARIAZIONE DELLE CONDIZIONI SOPRA RICHIAMATE.

Il/La Sottoscritto/a **dichiara**, altresì di avere preso visione dell'informativa in materia di tutela dei dati personali ai sensi del Regolamento (Ue) 2016/679 "GDPR" e del D.Lgs.196/2003, pubblicata nel sito istituzionale della Camera dell'Emilia: <https://www.emilia.camcom.it/liberatorie-privacy/informativa-trattamento-dati-personali-cciaa-emilia>.

Firma digitale \_\_\_\_\_

**Allega:**

- ✓ copia attestazione/diploma del corso di formazione
- ✓ copia attestazione ultimo aggiornamento formativo biennale
- ✓ documentazione comprovante gli incarichi svolti nell'ambito della composizione crisi da sovraindebitamento
- ✓ CV EUROPASS elaborato in formato aperto quale il formato pdf, datato e firmato digitalmente (possibilmente PADES VISIBILE), minimizzato nei contenuti per cui dati per la pubblicazione non devono eccedere *le finalità di trasparenza per le quali sono trattati escludendo ad esempio i recapiti personali, il codice fiscale, luogo e data di nascita ecc.;*