

Spett.
Servizio Advisor Debitori
protocollo@advisordebitori.it

ISTANZA DI AVVIO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

(D.Lgs n. 14/2019 e D.M. n. 202/2014)

II/la sottoscritto/a [indicare cognome e nome]
codice fiscale partita iva [eventuale]
nato/a prov il e residente a
prov cap indirizzo
email pec
telefono cellulare
[eventuale, compilare solo in caso di persona giuridica] nella sua qualità di Legale Rappresentante di
codice fiscale partita iva
con sede in prov cap indirizzo
email pec
telefono cellulare
CHIEDE
che l'intestato Advisor voglia occuparsi della gestione della sua situazione di crisi da sovraindebitamento predisponendo per suo conto una proposta di piano di ristrutturazione dei debiti del consumatore / concordato minore / liquidazione controllata dei beni del debitore finalizzata alla composizione della crisi da sovraindebitamento che sta attraversando. Chiede, altresì, che l'intestato Advisor voglia coadiuvarlo nella successiva fase della procedura da svolgersi dinanzi all'indicato Tribunale competente per territorio / OCC, in funzione dell'omologa della proposta di piano di ristrutturazione dei debiti del consumatore / concordato minore / liquidazione controllata dei beni del debitore tesa all'auspicata esdebitazione totale o parziale.
A TAL FINE DICHIARA
- che il Tribunale competente, in base al proprio luogo di residenza / sede legale, è quello di
- di voler ricevere ogni comunicazione inerente alla presente procedura a mezzo e.mail / PEC al seguente indirizzo
 di aver preventivamente verificato la competenza territoriale della procedura e, di conseguenza, esonera l'intestato Advisor da ogni indagine e/o eventuale responsabilità al riguardo;

- di aver attentamente valutato scopi, implicazioni e possibili risultati di una procedura da sovraindebitamento ex D.Lgs. n. 14/2019, di averli compresi e condivisi e di manifestare sin d'ora la volontà di procedere alla presentazione di un piano di ristrutturazione dei debiti del consumatore / concordato mino-re / liquidazione controllata dei beni del debitore:
- di trovarsi in situazione di sovraindebitamento ai sensi dell'art. 2, co. 1, lett. c) D.Lgs. 14/2019;
- non essere soggetto a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal capo II del D.Lgs. 14/2019;
- di non essersi già esdebitato nei cinque anni precedenti la presente domanda e di non aver già beneficiato dell'esdebitazione per due volte, ovvero di non aver determinato la situazione di sovraindebitamento con colpa grave, malafede o frode;
- di non aver mai fatto ricorso alle procedure previste dall'art. 283 del D.Lgs. 14/2019 (sovraindebitato incapiente);
- essere consapevole che il conferimento del presente incarico non determina alcun effetto sospensivo o interruttivo sui pignoramenti e sulle procedure esecutive presenti o futuri;
- essere a conoscenza che in caso di rigetto / attestazione negativa da parte TRIBUNALE / OCC / Gestore facente funzione di OCC, per assenza di meritevolezza / veridicità / fattibilità del Piano / Concordato / Liquidazione, sarà comunque dovuto il corrispettivo pattuito con ADVISOR e le somme già versate non saranno in alcun caso restituite;
- essere a conoscenza che comunque l'attestazione e la presentazione della PROPOSTA non comporta necessariamente omologa / apertura della stessa da parte del TRIBNALE e che in caso di mancata omologa / apertura della procedura nessuna responsabilità potrà essere ascritta ad ADVISOR e sarà comunque dovuto il compenso pattuito;
- impegnarsi a corrispondere ad ogni richiesta di deposito documentale e integrazione di informazioni, atti e documenti che potranno essere formulate da ADVISOR producendo sempre ed esclusivamente i documenti richiesti in copia all'originale e di autorizzare fin d'ora ADVISOR a distruggere le copie consegnate a conclusione del presente incarico;
- di essere disponibile a corrispondere le somme richieste da ADVISOR per il servizio prestato, anche a titolo di acconto, anche nel caso di successiva rinuncia alla prosecuzione del servizio richiesto.

DICHIARA LA PROPRIA QUALIFICA DI

[È POSSIBILE INDICARE UNA SOLA OPZIONE]

☐ Consumatore, ossia che nessun debito è riferibile ad alcuna attiv	vità professionale/imprenditoriale propria o di terzi,					
presente o cessata						
☐ Imprenditore commerciale escluso dall'art. 1 L.F.	☐ Imprenditore agricolo					
□ Professionista, artista e altro lavoratore autonomo □ Ente privato non commerciale						
$\hfill \square$ Società semplice costituita per esercizio di attività professionali	☐ Start up c.d. innovativa					
☐ Associazione professionale ex L. 183/2011						
☐ Associazione professionale o studio professionale associato						
☐ Imprenditore cessato in data						
□ Altro						
IN RELAZIONE AD ATTIVITA' E P						
(salvo verifica dell'Advisor ed even	ituale rideterminazione)					
[ESPOSIZIONE DEBITORIA]						
Di avere debiti per l'importo complessivo di:						
€()					
[DISPONIBILITA']						
Di poter mettere a disposizione dei creditori l'importo complessivo	di:					
€() provenienti da:					
[È POSSIBILE INDICARE PIÙ OPZIONI]						
☐ risorse personali (reddito, pensione, depositi e titoli, etc)						
☐ finanza esterna (somma messa a disposizione da altri soggetti)						

□ alienazioni (vendita di beni mobili e immobili)
□ altro
ALLEGA [È OBBLIGATORIO ALLEGARE TUTTI I SEGUENTI DOCUMENTI]
1. Copia documento di identità in corso di validità;
2. Copia tessera sanitaria con codice fiscale;
3. Breve relazione delle ragioni del sovraindebitamento;
4. Prospetto attività e passività compilato utilizzando il modello in calce;
5. Copia ricevuta bonifico di € 290,00 (IVA COMPRESA), a titolo di costi fissi di avvio non ripetibili versati sul conto corrente ISV Group ADVISOR iban IT35 D030 7502 200C C850 0657 876.
DICHIARA ALTRESÌ
 di essere a conoscenza delle fasi previste dal D.Lgs n. 14/2019 e D.M. n. 202/2014 in materia di composizione della crisi da sovraindebitamento; che sarà richiesto un acconto sulla base del preventivo trasmesso dall'Advisor; che in difetto di pagamento di tale acconto il servizio resterà sospeso e la presente istanza potrà essere archiviata; che il servizio erogato dall'Advisor non si presta ad operare in regime di urgenza. Data Firma
TRATTAMENTO DATI
Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati all'intestato Advisor acconsente al loro trattamento da parte di ISV Group Servizio Advisor Debitori limitatamente a quanto necessario per il presente procedimento. I dati saranno trattati da personale incaricato manualmente o mediante sistemi informatici nel pieno rispetto delle norme in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679). Titolare e Responsabile del trattamento de dati personali è ISV Group Servizio Advisor Debitori. Il/la sottoscritto/a si dichiara inoltre informato/a di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 in relazione a trattamento dei dati e di aver visionato l'informativa privacy pubblicata sul sito www.advisordebitori.it/privacy.
Data Firma

<u>LA PRESENTE ISTANZA E I RELATIVI ALLEGATI DEVONO ESSERE INVIATI A:</u>
<u>protocollo@advisordebitori.it</u>

ADVISOR DEBITORI è un servizio fornito da ISV Group C.F e P.I. 02962010803

06 9933 6202 02 4507 4552

PROSPETTO ATTIVITA' E PASSIVITA'

Allegato	all'Istanza	di	avvio	del	servizio	di	gestione	della	crisi	da	sov rain debit amento	depositata	da
											in data		

DESCRIZIONE ATTIVO	IMPORTO
Fatturato, stipendio o pensione netta <u>annuale</u>	
Valore economico del patrimonio mobiliare (depositi, titoli, conti correnti ecc.)	
Valore economico del patrimonio mobiliare registrato (autoveicoli, imbarcazioni ecc.)	
Valore economico del patrimonio immobiliare	
Rendite	
Finanza esterna (somma messa a disposizione da altri soggetti)	
Altro (polizze assicurative, altri rapporti finanziari, gioielli, preziosi, opere d'arte ecc.)	

DESCRIZIONE PASSIVO	IMPORTO
Debiti verso erario, imposte e tasse	
Mutuo o contratto locazione annuo	
Spese condominiali	
Utenze (elettricità, gas, telefonia)	
Debiti verso banche	
Finanziamenti e leasing	
Debiti Verso Fornitori	
Debiti verso dipendenti	
Carta credito revolving	
Rette scolastiche, mense	
Abbonamenti	
Altro	