

**ORGANISMO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI DA SVRAINDEBITAMENTO DEI
COMMERCIALISTI DI PIACENZA, PARMA, REGGIO EMILIA E MODENA**

* * *

SPORTELLINO INFORMATIVO SUL SOVRAINDEBITAMENTO

Sede territoriale di PARMA

c/o ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI PARMA
Viale Mentana, 45 – 43121 Parma (PR)

* * *

QUESTIONARIO

da far firmare singolarmente ad ogni Debitore

Incontro del giorno ___ / ___ / _____, **ore** ___ / ___

* * *

DEBITORE

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Residenza (*prestare attenzione alla competenza territoriale dell'OCC Emilia*) _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

da compilare se il Debitore è imprenditore / lavoratore autonomo / socio di società, ecc.

in qualità di _____ della (*natura giuridica*) _____

denominata _____

con sede a _____ via _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

* * *

FAMILIARI

Coniuge (*nome, cognome, occupazione*): _____

Figli (*nome, cognome, occupazione*): _____

Personae a carico: _____

Mezzi di sostentamento attuali: _____

* * *

SITUAZIONI CORRELATE

o Persone coinvolte nel sovraindebitamento (*familiari, mutuo cointestato, beni comproprietà*): _____

o Altro: _____

* * *

SITUAZIONI URGENTI

- Procedure esecutive pendenti (*indicare data fissazione udienza*): _____
- Altro: _____

TIPOLOGIA DEBITORE

E' importante che il Debitore venga avvisato dei requisiti che deve possedere per accedere alla procedura e tra questi, in particolare, la non fallibilità.

Il Debitore è (*barrare la casella*):

- Consumatore (*persona fisica che ha assunto obbligazioni esclusivamente per scopi estranei all'attività imprenditoriale o professionale*);
- Lavoratore dipendente, pensionato, soggetto assimilato (*attenzione alla tipologia di indebitamento contratto*);
- Imprenditore commerciale sotto-soglia (*non raggiunge soglie ex art. 1, co. 2, R.D. 267/1942*);
- Imprenditore commerciale fallibile cessato da oltre un anno (*cancellazione Registro Imprese*);
- Imprenditore agricolo (*attenzione che sia attività agricola e non commerciale*);
- Erede imprenditore defunto (*attenzione che l'erede non sia soggetto fallibile*);
- Professionista, artista, altro lavoratore autonomo (*segnalare eventuale appartenenza ad associazione professionale o società tra professionisti*);
- Ente privato non commerciale (*associazioni, fondazioni, Onlus, comitati, organizzazioni volontariato, associazioni promozione sociale, associazioni sportive dilettantistiche, centri formazione, patronati, imprese sociali, ecc.*);
- Ente pubblico (*attenzione alla possibilità di assoggettamento al sovraindebitamento*);
- Start-up innovativa (*entro quattro anni da costituzione*);
- Socio illimitatamente responsabile (*segnalare che, secondo l'attuale orientamento del Tribunale di Modena, Reggio Emilia e Parma, il Debitore che può essere dichiarato fallito per estensione del fallimento della società non può accedere alla procedura*);
- Altro (*esempio fidejussore*) _____

Note: _____

* * *

CAUSE DEL SOVRAINDEBITAMENTO

Le cause del sovraindebitamento sono dovute prevalentemente a (*barrare la casella*):

- Perdita del lavoro;
- Problemi con l'attività economica;
- Motivi di salute (malattia, infortunio, ecc.);
- Situazione complessa in famiglia (coniuge, partner, parente, figli);
- Eventi sfortunati (incidenti, lutto, ecc.) / calamità naturali (terremoto, alluvione, ecc.)
- Controversie civili / penali / amministrative;
- Indebitamento finanziario eccessivo (mutuo, finanziarie);
- Debiti per imposte / contributi non versati;
- Altro _____

Note: _____

* * *

**IL DEBITORE, CON LA FIRMA DEL PRESENTE QUESTIONARIO, DICHIARA DI AVERE RICEVUTO
COPIA CARTACEA DELLA “INFORMATIVA SUL RUOLO ATTIVO DEL DEBITORE, SUI COSTI DELLA
PROCEDURA E SULLA DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE”, PUBBLICATA ANCHE SUL SITO DELL’ORDINE**

÷

Firma Debitore

Nominativi degli eventuali Incaricati che hanno svolto la funzione di sportello informativo (front office) ai fini di assistere il Debitore nella compilazione del presente modello:

Cognome e Nome _____

Cognome e Nome _____