

<b>OCC EMILIA</b>	<b><u>QUESTIONARIO</u></b>	N.	Mod. 01
		Rev.	02
		Data	28/10/2022
		Pag.	Pag. 1 a 4

**All' Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento  
dei Commercialisti di Piacenza, Parma, Reggio Emilia e Modena (OCC Emilia)**  
*(incontri in presenza) da far firmare al Debitore e consegnare alla Segreteria dell'Ordine*  
*(incontri da remoto) da inviare alla e-mail del Debitore e in copia alla Segreteria dell'Ordine*

**LUOGO** \_\_\_\_\_ **GIORNO** \_\_\_\_\_, **ORA** \_\_\_\_\_

**GESTORI INCARICATI (indicare nome e cognome)**

**1.** \_\_\_\_\_ **2.** \_\_\_\_\_ **3.** \_\_\_\_\_

**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 o amministratore di società, ecc.*

in qualità di \_\_\_\_\_ della *(natura giuridica)* \_\_\_\_\_

denominata \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**FAMILIARI** *(facoltativo, da compilare se il Debitore ha familiari coinvolti nel sovraindebitamento)*

Coniuge *(nome, cognome)*: \_\_\_\_\_

Figli *(nome, cognome)*: \_\_\_\_\_

Familiari a carico *(nome, cognome)*: \_\_\_\_\_

Mezzi di sostentamento attuali del debitore e dei familiari: \_\_\_\_\_

Procedure familiari (art. 7 bis): \_\_\_\_\_

**FRONT-OFFICE**

Come è venuta conoscenza dello "Sportello Informativo sul Sovraindebitamento":

- Informazioni su internet / social network (indicare fonte) \_\_\_\_\_
- Articoli di giornale (indicare testata) \_\_\_\_\_
- Pubblicità su radio / televisione / riviste (specificare) \_\_\_\_\_
- Passa parola (parenti / amici / conoscenti) \_\_\_\_\_
- Consulente di fiducia (dottore commercialista, avvocato, associazione di categoria, etc.) \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

<b>OCC EMILIA</b>	<b><u>QUESTIONARIO</u></b>	N.	Mod. 01
		Rev.	02
		Data	28/10/2022
		Pag.	Pag. 2 a 4

### **TIPOLOGIA DEBITORE**

Il Debitore ritiene di essere qualificabile come (*barrare la casella*):

- Consumatore (*vedi art. 2, comma 1, lett. e), D.lgs. n. 14/2019*);
- Lavoratore dipendente / pensionato (*attenzione alla tipologia di indebitamento contratto*);
- Imprenditore commerciale sotto-soglia (*vedi art. 2, comma 1, lett. d), D.lgs. n. 14/2019*);
- Imprenditore commerciale fallibile cessato da oltre un anno (*verifica cancellazione da Registro delle Imprese*);
- Imprenditore agricolo / società agricola (*verifica attività agricola e non commerciale*);
- Erede imprenditore defunto (*attenzione che l'erede non sia soggetto fallibile*);
- Lavoratore autonomo;
- Professionista, artista (*indicare 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 (*verificare effettiva possibilità di assoggettamento al sovraindebitamento*);
- Start-up innovativa (*entro quattro anni da costituzione*);
- Disoccupato;
- Debitore incapiente (*vedi art. 283 D.lgs. n. 14/2019*);
- Garante / fideiussore (*indicare debitore principale*);
- Altro \_\_\_\_\_

**Note:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### **CAUSE DEL SOVRAINDEBITAMENTO**

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

- Perdita del lavoro;
- Costo della vita eccessivo (bollette, spesa, affitto, ecc.);
- Crisi d'impresa (economica, patrimoniale, finanziaria, organizzativa, strategica, ecc.);
- Progressivo indebitamento finanziario divenuto insostenibile (mutui, finanziamenti, prestiti, garanzie, ecc.);
- Accumulo debiti erariali / previdenziali (imposte, contributi);
- Cambiamenti di mercato / di settore (aumento costi, nuovi competitor, modifiche legislazione, ecc.);
- Mancato incasso di crediti (clienti) / mancato pagamento di debiti (fornitori, dipendenti);
- Difficoltà familiari (crisi coniugale, parenti, figli, ecc.);
- Problemi di salute (malattie, infortuni, interventi, ecc.);
- Eventi gravi imprevisti (incidenti, lutti, disgrazie, ecc.);
- Calamità naturali (terremoto, alluvione, covid-19, guerra, ecc.);
- Controversie civili / penali / amministrative;
- Altro \_\_\_\_\_

**Note:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

OCC EMILIA	<b><u>QUESTIONARIO</u></b>	N.	Mod. 01
		Rev.	02
		Data	28/10/2022
		Pag.	Pag. 3 a 4

**SITUAZIONI CORRELATE e/o URGENTI (ove esistenti):**

- Familiari o altre persone coinvolte nel sovraindebitamento (*debiti cointestati, beni in comproprietà*):  
\_\_\_\_\_
- Procedure esecutive pendenti (*indicare data fissazione udienza*): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ATTIVO (importo complessivo stimato in € \_\_\_\_\_)**

- Immobili \_\_\_\_\_
- Mobili \_\_\_\_\_
- Autoveicoli \_\_\_\_\_
- Disponibilità liquide \_\_\_\_\_
- Redditi \_\_\_\_\_
- Crediti \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_
- Note \_\_\_\_\_

**PASSIVO (importo complessivo stimato in € \_\_\_\_\_)**

- Banche \_\_\_\_\_
- Finanziarie \_\_\_\_\_
- Imposte \_\_\_\_\_
- Contributi \_\_\_\_\_
- Fornitori \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_
- Note \_\_\_\_\_

**PROCEDURE DI SOVRAINDEBITAMENTO (ipotesi valutate dal debitore, anche tenuto conto delle informazioni ricevute dallo Sportello Informativo sul Sovraindebitamento)**

- Ristrutturazione debiti consumatore
- Concordato minore
- Liquidazione controllata
- Esdebitazione sovraindebitato incapiente
- Composizione negoziata della crisi di imprese sotto-soglia
- Note \_\_\_\_\_

**APPUNTI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>OCC EMILIA</b>	<b><u>QUESTIONARIO</u></b>	N.	Mod. 01
		Rev.	02
		Data	28/10/2022
		Pag.	Pag. 4 a 4

**VALUTAZIONE DEBITORE DELLO SPORTELLINO INFORMATIVO SUL SOVRAINDEBITAMENTO**

(Voto 0 = per nulla soddisfatto; Voto 10 = completamente soddisfatto)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**ALLA LUCE DELLE INFORMAZIONI RICEVUTE DURANTE L'INCONTRO IL DEBITORE PENSA DI DEPOSITARE L'ISTANZA DI NOMINA DEL GESTORE DELLA CRISI PRESSO L'OCC EMILIA**

SI	NO	FORSE

**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**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del debitore \_\_\_\_\_

\*\*\*

**CONSAPEVOLE**

che l'Associazione Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento dei Commercialisti di Piacenza, Parma, Reggio Emilia e Modena, in ragione delle funzioni riconosciute dalla norma, tratterà i dati direttamente forniti esclusivamente per la finalità dell'esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investito il titolare del trattamento;

che i dati sono trattati in modo lecito e trasparente in base alle competenze di contitolarità, formalizzate tra Associazione Organismo di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento dei Commercialisti di Piacenza, Parma, Reggio Emilia e Modena e Gestore, assegnato dall'OCC, a seguito della presentazione della istanza di assegnazione;

**DICHIARO**

- di avere preso visione dell'informativa prevista dall'Art. 13 del Reg. 679/2016, accessibile e a disposizione, presso gli uffici dell'Ordine e direttamente visionabile da un qualsiasi sito internet dell'Ordine delle 4 Province;
- di autorizzare il Responsabile dello Sportello Informativo sul Sovraindebitamento a trattenere copia del presente questionario e di metterlo a disposizione del Referente dell'OCC e/o del Gestore della crisi nominato dall'OCC;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del debitore \_\_\_\_\_

**GESTORI INCARICATI**

Firma incaricati che hanno gestito l'incontro dello sportello informativo ed assistito il Debitore nella compilazione del presente questionario:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_