

OCC EMILIA	<u>RICHIESTA INCONTRO</u>	N.	Mod. 01 ter
		Rev.	02
		Data	28/10/2022
		Pag.	Pag. 1 a 1

SPORTELLO INFORMATIVO SUL SOVRAINDEBITAMENTO

Sede territoriale di _____
c/o Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____,

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
 Data e luogo di nascita _____ Codice fiscale _____
 Comune e indirizzo residenza _____
 Telefono _____ Cellulare _____
 e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

allo Sportello Informativo sul Sovraindebitamento presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili competente di fissare un incontro gratuito con i Gestori della crisi dell'OCC Emilia al fine di acquisire informazioni sulle procedure di sovraindebitamento.

A tal fine segnala di essere disponibile ad effettuare un **incontro**:

- **in presenza fisica** nel giorno e l'ora stabiliti dall'Ordine (*barrare se disponibile solo in presenza fisica*);
- **da remoto** nel giorno e l'ora stabiliti dall'Ordine (*barrare se disponibile solo da remoto*);
- **in presenza fisica e/o da remoto** nel giorno e l'ora stabiliti dall'Ordine (*barrare se vanno bene entrambe*).

Si precisa che gli incontri da remoto verranno organizzati dai Gestori con strumenti in loro uso. A tal fine, coloro che scelgono tale opzione possono indicare di seguito le piattaforme e/o i software attualmente utilizzati per effettuare videochiamate e/o chiamate di gruppo: _____

Inoltre, ove possibile e compatibilmente con gli impegni di lavoro dei Gestori della crisi, comunica la propria preferenza per i seguenti **giorni e orari**:

- **Giorni / Date** _____ oppure _____ oppure _____ (*indicare date e/o giorni preferiti*)
- **Orari** _____ oppure _____ oppure _____ (*indicare orari e/o fasce orarie preferite*)

Data e firma _____

DICHIARAZIONE

Il/La firmatario/a, 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, e 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, dichiara 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 modulo e di metterlo a disposizione del Referente dell'OCC e/o del Gestore della crisi nominato dall'OCC e dei Gestori chiamati ad organizzare gli incontri presso lo Sportello informativo sul sovraindebitamento.

Data e firma _____