



CAMERA DI COMMERCIO  
MODENA

**MODULO**  
**SOVRAINDEBITATO**  
**INCAPIENTE**

Apporre una  
marca da bollo  
da Euro 16,00

**Domanda di accesso al servizio di gestione della composizione assistita  
della crisi da sovraindebitamento**

**prevista dal Codice della crisi di impresa e dell'insolvenza**

**ESDEBITAZIONE DEL SOVRAINDEBITATO INCAPIENTE**

**Art. 283 D. Lgs. 12 gennaio 2019, n. 14 e D.M. 24 settembre 2014 n. 202**

All'Organismo di Composizione delle crisi da sovraindebitamento e per  
la liquidazione del patrimonio della Camera di commercio di Modena  
*Iscritto al n. 77 nella sezione A del Registro istituito presso il Ministero della Giustizia ai  
sensi dell'art. 4 del D.M. 202 del 24/09/2014*

Via Ganaceto, 134 - 41121 - Modena

pec: [cameradicommercio@mo.legalmail.camcom.it](mailto:cameradicommercio@mo.legalmail.camcom.it)

(la domanda può essere presentata a mezzo pec, a mezzo raccomandata a.r. o  
mediante deposito presso lo sportello della Camera di commercio)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente (da oltre un anno) a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

domiciliato (da oltre un anno) a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

*(da indicare solo se il domicilio è diverso dalla residenza, allegando documentazione giustificativa)*

Tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

con l'eventuale assistenza del Dott./Avv. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel./cell \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

presso il quale elegge domicilio:  SI  NO

*(in caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente allo stesso)*

consapevole che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che la domanda di esdebitazione possa essere presentata e/o accolta e che in caso di la presentazione della stessa non comporta necessariamente l'accoglimento da parte del Tribunale competente;

consapevole, altresì, delle sanzioni previste dal secondo comma dell'art. 344 del CCII

#### DICHIARA

- a) di versare in una stato di sovraindebitamento così come definito dall'art. 2 del d.lgs 14/2019: ovvero in uno stato di crisi (stato del debitore che rende probabile l'insolvenza e che si manifesta con l'inadeguatezza dei flussi di cassa prospettici a far fronte alle obbligazioni nei successivi dodici mesi) o di insolvenza (lo stato del debitore che si manifesta con inadempimenti od altri fatti esteriori, i quali dimostrino che il debitore non è più in grado di soddisfare regolarmente le proprie obbligazioni) ;
- b) di trovarsi in situazione di incapienza ai sensi dell'art. 283 di cui al d.lgs. 14/2019 non essendo in grado di offrire ai creditori alcuna utilità, diretta o indiretta, nemmeno in prospettiva futura;
- c) di avere intenzione di avvalersi della procedura prevista per i debitori incapianti dall'art. 283 del d.lgs. 14/2019 **(Esdebitazione del sovraindebitato incapiante)**, di non avere in corso altre procedure relative alla propria situazione di crisi e di insolvenza, di non aver attualmente incaricato altro Organismo o fatto richiesta al Tribunale di nomina del gestore per la composizione della crisi;
- d) di essere consapevole che a norma dell'art. 283 il debitore può accedere all'esdebitazione solo per una volta;
- e) di essere consapevole che la concessione dell'esdebitazione è disposta dal giudice valutata la meritevolezza del debitore e verificata l'assenza di atti in frode e la mancanza di dolo o colpa grave nella formazione dell'indebitamento;
- f) di impegnarsi sin da ora a collaborare con l'Organismo fornendo allo stesso ogni documentazione che consenta di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale ed è consapevole che la mancata produzione di quanto richiesto dall'Organismo di composizione e/o dal Gestore comporterà impossibilità di presentare la domanda;
- g) di autorizzare il nominato gestore della crisi a procedere alle comunicazioni ai creditori necessarie per lo svolgimento delle verifiche di propria competenza;
- h) di non essere in conflitto di interessi con l'Organismo;
- i) di aver letto e di accettare il Regolamento del servizio dell'Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento della Camera di Commercio di Modena ed i relativi Allegati, A (Criteri per la determinazione dei compensi) e B (Codice di autodisciplina dei gestori delle crisi);
- j) di aver scelto il presente Organismo in quanto ha sede nel circondario del tribunale competente ai sensi dell'articolo 27 del d.lgs. 14/2019 (Tribunale del luogo di residenza o domicilio)

#### CHIEDE

che codesto Organismo voglia occuparsi della gestione della sua situazione di sovraindebitamento del debitore incapiante provveda alla conseguente nomina di un gestore Gestore della crisi.

Allega:

- copia documento di identità in corso di validità e codice fiscale;
- Modulo "Informazioni generali Sovraindebitato Incapiente - Descrizione delle attività e delle passività"
- Dichiarazioni dei redditi degli ultimi 3 anni
- Estratti conto bancari degli ultimi 5 anni (per ogni rapporto attivo o cessato intrattenuto negli ultimi 5 anni)
- ISEE ai sensi di cui al decreto D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159
- Copia del versamento di Euro 366,00 (IVA compresa), dovuti per la presentazione della domanda

Il versamento può essere effettuato con le seguenti modalità:

Sistema pagoPa (il pagamento deve essere effettuato prima dell'invio della domanda, allegare ricevuta)

- Pagamento spontaneo tramite piattaforma SIPA, da effettuare collegandosi all'indirizzo:

[https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAA\\_MO](https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAA_MO)

Servizio da selezionare: "OCCS"

- richiesta di emissione di avviso di pagamento

Contattare preventivamente la segreteria all'indirizzo [sovraindebitamento@mo.camcom.it](mailto:sovraindebitamento@mo.camcom.it) indicando: nome e cognome/ragione sociale, indirizzo, codice fiscale dell'interessato a cui intestare l'avviso di pagamento e indirizzo di posta elettronica per ricevere lo stesso avviso (non vanno indicati i dati del consulente ma quelli del soggetto che richiede la procedura)

Bancomat o carta di credito all'atto del deposito della domanda (solo per le domande consegnate manualmente a sportello)

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: [www.mo.camcom.it](http://www.mo.camcom.it)*

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_