



Associazione Nazionale **i diritti del Debitore**  
**www.idirittideldebitore.com**  
**Cancella**  
**i tuoi debiti**  
**"RIPRENDITI LA TUA VITA"**

In applicazione

**CODICE DELLA CRISI E DELL'INSOLVENZA**

Art. 283 D. Lgs. 12 gennaio 2019 n. 14

**"DEBITORE INCAPIENTE"**

comma 1 : ***"IL DEBITORE PERSONA FISICA MERITEVOLE, che non sia in grado di offrire ai creditori alcuna utilità, diretta o indiretta, nemmeno in prospettiva futura, PUO' ACCEDERE ALL'ESDEBITAZIONE SOLO PER UNA VOLTA, fatto salvo l'obbligo di pagamento del debito entro quattro anni dal decreto del giudice nel caso in cui sopravvengano utilità rilevanti che consentano il soddisfacimento dei creditori in misura non inferiore al 10 per cento. Non sono considerati utilità, ai sensi del periodo precedente, i finanziamenti, in qualsiasi forma erogati."***

**ISTANZA**

All'Organismo di Composizione della Crisi  
"I DIRITTI DEL DEBITORE AREA DEI NEBRODI"  
Segretariato Sociale Comune di Sinagra (ME)  
Iscritto al n. 536 del Registro Organismi  
Ministero della Giustizia  
PEC: idirittideldebitore.sinagra@pec.it  
COMPETENZA TERRITORIALE TRIBUNALE DI  
PATTI

Oggetto:

Istanza presentata ai sensi del comma 1 dell'art. 283 del Codice della Crisi

Il Sottoscritto:

Cognome.....

Nome.....

a.....

il.....

C.F.....,

residente in.....

via.....

rappresentato e difeso

dall'Avv.....

.....,

giusta procura rilasciata in calce al presente atto, ed elettivamente domiciliato presso lo studio sito

in.....,

Via .....

con numero di fax.....,



Associazione Nazionale **i diritti del Debitore**  
**www.idirittideldebitore.com** **Cancella**  
**i tuoi debiti**

Pec: .....**"RIPRENDITI LA TUA VITA"**.....



**Associazione Nazionale i diritti del Debitore**  
**www.idirittideldebitore.com**  
**Cancella i tuoi debiti**  
**"RIPRENDITI LA TUA VITA"**

il quale dichiara di voler ricevere le comunicazioni inerenti il presente giudizio,

**PREMESSO**

3. Di versare in una situazione di sovra-indebitamento così come definita dall'art. 2 comma 1 lettera c del Codice della Crisi e dell'insolvenza - D.Lgs. 12 gennaio 2019 n. 14;
4. Che ha intenzione di avvalersi dell'ausilio dell'Organismo di Composizione della Crisi da sovra indebitamento.

**CHIEDE**

Che l'Organismo di Composizione della Crisi predisponga una "**relazione particolareggiata**" che asseveri le condizioni di accesso al beneficio dell' "**Esdebitazione del Debitore Incapiente**" come previsto dal comma 1 art. 283 del Codice della Crisi e dell'Insolvenza.

**SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

12. documento di identità e codice fiscale;
13. certificato di residenza e stato di famiglia;
14. visura CRIF;
15. visura Banca D'Italia;
16. visura cassetto fiscale;
17. visura Ente di riscossione;
18. visura Automobile Club Italia;
19. dichiarazione eventuali debiti vantati dal Comune di residenza;
20. carichi pendenti e casellario giudiziario;
21. copia delle dichiarazioni dei redditi degli ultimi tre anni;
22. dichiarazione autocertificata, **con allegata la relativa contrattualistica, su:**
  - l'elenco di tutti i creditori, con l'indicazione delle somme dovute;
  - indicazione degli stipendi, delle pensioni, dei salari e di tutte le altre entrate del debitore e del suo nucleo familiare;
  - l'elenco degli atti di straordinaria amministrazione compiuti negli ultimi cinque anni;
  - esistenza di atti compiuti dal debitore ed impugnati dai creditori;
  - l'indicazione delle cause dell'indebitamento;
  - l'esposizione delle ragioni dell'incapacità di adempiere le obbligazioni assunte;
  - l'indicazione dell'eventuale esistenza di atti compiuti dal sottoscritto ed impugnati dai creditori;

**PRENDE ATTO**

- Che le competenze previste in favore di codesto Organismo, calcolate secondo i parametri del D.M. 4 settembre 2014 n. 202, verranno ridotti della metà ai sensi del comma 6 del citato art. 283.

- Che, se vi saranno le condizioni, potrà essere utilizzato il gratuito patrocinio legale.

Con osservanza,

**Luogo e data** (di pugno)

.....

**F.to Il Sovra indebitato**



**Associazione Nazionale i diritti del Debitore**  
**www.idirittideldebitore.com**  
**Cancella**  
**i tuoi debiti**  
**"RIPRENDITI LA TUA VITA"**

**IL SOTTOSCRITTO**  
**CONFERISCE PROCURA SPECIALE ALLE LITI E DELEGA**

- ed all'uopo, elettivamente domiciliato  
in. ,

Conferiscono all' Avvocato

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ogni potere e facoltà di legge, nonché di conciliare, transigere, rinunciare agli atti ed alle domande proposte, accettare rinunzie, chiamare in causa terzi, proporre ogni e qualunque tipo di azione ed impugnazione, incassare e rilasciare quietanze, in relazione al ricorso incardinato ex L. 173/2012, davanti al Tribunale competente. Autorizza, il trattamento dei dati personali ed ai sensi dell'art. 23 del D.L.vo 196/2003 e prestano il consenso a conservare, trattare, comunicare e diffondere i dati inerenti al presente procedimento per le finalità difensive ed amministrative anche dopo la conclusione del giudizio. Dichiarano, altresì, di essere stati informati, ai sensi dell'art. 4, comma 3, del D. Lgs. 28\2010, della possibilità di ricorrere, eventualmente, al procedimento di mediazione e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, qualora dovessero ricorrere le condizioni obbligatorie di legge.

**Luogo e data** (di pugno)

.....

**F.to Avv.to**



Associazione Nazionale **i diritti del Debitore**

**www.idirittideldebitore.com**

**Cancella**

**i tuoi debiti**

**"RIPRENDITI LA TUA VITA"**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'**

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )

**ALLEGARE CARTA IDENTITÀ' E CODICE FISCALE**

**Il Sottoscritto/i:**

**Cognome**.....

**Nome**.....

**nato a**.....

**il**.....

**C.F.**.....

**residente in**.....

**via**..... **n.**.....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**Che quanto sotto riportato corrisponde al vero:**

**1) Negli ultimi cinque anni:**

☐

**SONO STATI** compiuti i seguenti atti di straordinaria amministrazione:

a)

☐

**NON SONO STATI** compiuti atti di straordinaria amministrazione



Associazione Nazionale **i diritti del Debitore**  
**www.idirittideldebitore.com** **Cancella**  
**i tuoi debiti**  
**"RIPRENDITI LA TUA VITA"**

2) Esistenza di atti compiuti dal dichiarante "**debitore**" ed impugnati dai creditori:

☐

SE ESISTENTI quali:

a)

b)

☐

NON ESISTENTI

3) Indicare il reddito, le pensioni, i salari e tutte le altre entrate del debitore e del suo nucleo familiare:

| Componente del Nucleo Familiare | Erogatore del Reddito | Reddito ultimo anno | Importo Mensile |
|---------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|
|                                 |                       |                     |                 |
|                                 |                       |                     |                 |
|                                 |                       |                     |                 |
|                                 |                       |                     |                 |
|                                 |                       |                     |                 |
|                                 |                       |                     |                 |
|                                 |                       |                     |                 |

4) Indicazione delle cause dell'indebitamento:



**Associazione Nazionale i diritti del Debitore**  
**www.idirittideldebitore.com**  
**Cancella i tuoi debiti**  
**"RIPRENDITI LA TUA VITA"**

5) Indicare l'esposizione delle ragioni dell'incapacità di adempiere le obbligazioni assunte:

.

6) Elenco di tutti i creditori, con l'indicazione delle somme dovute:

| Elenco Creditori                 | SI | Importo debito residuo |
|----------------------------------|----|------------------------|
| Agos Ducato                      |    |                        |
| Banca Carige                     |    |                        |
| Banca di Credito Cooperativo di: |    |                        |
| Banca Ifis SpA                   |    |                        |
| Banca Intesa San Paolo           |    |                        |
| Banca Medilium SpA               |    |                        |
| Banca Nazionale del Lavoro       |    |                        |
| Barclays Bank                    |    |                        |
| Carifin                          |    |                        |
| Compass                          |    |                        |
| Comune di ultima residenza.....  |    |                        |
| Credito Emiliano                 |    |                        |
| Fides                            |    |                        |
| Fiditalia                        |    |                        |
| Findomestic                      |    |                        |
| Fire                             |    |                        |
| IBL Banca                        |    |                        |



Associazione Nazionale **i diritti del Debitore**  
**www.idirittideldebitore.com** **Cancella**  
**i tuoi debiti**  
**"RIPRENDITI LA TUA VITA"**

| Elenco Creditori       | SI | Importo debito residuo |
|------------------------|----|------------------------|
| Italfondionario SpA    |    |                        |
| Monte Paschi Siena     |    |                        |
| Santader Consumer Bank |    |                        |
| Ubi Banca              |    |                        |
| Unicredit              |    |                        |
| Unipol Banca           |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |
|                        |    |                        |

**Luogo e data (di pugno)**

.....

**Firma**