



All'Organismo di Composizione della Crisi Nichelino
Articolazione interna del Comune di Nichelino
Iscritto al n. 158 del Registro Organismi del Ministero della Giustizia
Piazza di Vittorio n° 1
10042 - Nichelino (TO)

RICHIESTA DI PRIMA CONSULENZA e QUESTIONARIO

1. ANAGRAFICA PERSONA FISICA

Compilare qui sotto se il richiedente è una PERSONA FISICA [consumatore o imprenditore individuale]

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, codice fiscale _____, partita I.V.A. (se imprenditore) _____, residente nel Comune di _____, Prov. _____, C.A.P. _____, Corso/Via _____ n. ___, con sede legale nel Comune di _____ (se imprenditore), Prov. _____, C.A.P. _____, Corso/Via _____ n. ___, con numero di telefono fisso (eventuale) _____, numero di telefono cellulare _____, numero di fax (eventuale) _____ indirizzo p.e.c. _____



Città di Nichelino
Provincia di Torino



(eventuale) _____, indirizzo e-mail ordinaria _____, stato civile _____

Comuni di precedenti residenze/sedi aziendali con indicazione della data del trasferimento _____

In caso di cointestazione del debito, indicare anche le generalità dell'altro/altri soggetto/i che intende/ono accedere alla procedura (ad es., coniuge, convivente, familiare che sia anche debitore, socio):

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, codice fiscale _____, partita I.V.A. (se imprenditore) _____, residente nel Comune di _____, Prov. _____, C.A.P. _____, Corso/Via _____ n. ___, con sede legale nel Comune di _____ (se imprenditore), Prov. _____, C.A.P. _____, Corso/Via _____ n. ___, con numero di telefono fisso (eventuale) _____, numero di telefono cellulare _____, numero di fax (eventuale) _____ indirizzo p.e.c. _____

(eventuale) _____, indirizzo e-mail ordinaria _____, stato civile _____



Città di Nichelino
Provincia di Torino



Comuni di precedenti residenze/sedi aziendali con indicazione della data del trasferimento _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, codice fiscale _____, partita I.V.A. (se imprenditore) _____, residente nel Comune di _____, Prov. _____, C.A.P. _____, Corso/Via _____ n. ___, con sede legale nel Comune di _____ (se imprenditore), Prov. _____, C.A.P. _____, Corso/Via _____ n. ___, con numero di telefono fisso (eventuale) _____, numero di telefono cellulare _____, numero di fax (eventuale) _____ indirizzo p.e.c. (eventuale) _____, indirizzo e-mail ordinaria _____, stato civile _____

Comuni di precedenti residenze/sedi aziendali con indicazione della data del trasferimento _____



2. ANAGRAFICA PERSONA GIURIDICA

Compilare qui sotto solo se il richiedente agisce per conto di una PERSONA GIURIDICA, ente, società e così via)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, codice fiscale _____, residente nel Comune di _____, Prov. _____, C.A.P. _____, Corso/Via _____ n. ___, Prov. _____, C.A.P. _____, Corso/Via _____ n. ___, con numero di telefono fisso (eventuale) _____, numero di telefono cellulare _____, numero di fax (eventuale) _____ indirizzo p.e.c. (eventuale) _____, indirizzo e-mail ordinaria _____, stato civile _____, nella sua qualità di _____ della ditta/società _____, con partita IVA _____, con codice fiscale _____ con sede legale nel Comune di _____, Prov. _____, C.A.P. _____, Corso/Via _____ n. ___, numero di telefono fisso _____, numero di telefono cellulare _____, numero fax _____ indirizzo p.e.c. _____, indirizzo e-mail ordinaria _____

Comuni di precedenti sedi aziendali con indicazione della data del trasferimento _____



3. CONTATTI AVVOCATO

Compilare qui sotto se il richiedente è assistito da un avvocato per la procedura di sovraindebitamento

assistito dall'Avv. _____, Foro di _____, con codice fiscale _____
con studio nel Comune di _____, Prov. _____, C.A.P. _____, Corso/Via
n. _____, numero telefono fisso _____, numero telefono cellulare _____,
numero fax _____, indirizzo p.e.c. _____,
indirizzo e-mail ordinaria _____,

Presso il quale elegge domicilio

SI NO

(in caso di elezione del domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente al difensore/rappresentante)



Il sottoscritto dichiara:

- | | | | |
|-------------------------------------|----|----|--------------------------|
| a. di possedere PARTITA IVA | SI | NO | |
| b. di aver posseduto PARTITA IVA | SI | NO | se sì, cessata nel _____ |
| c. di essere un PRIVATO CONSUMATORE | SI | NO | |

4. SEZIONE PARTITA IVA

Compilare questa sezione da compilarsi solo se si possiede una partita iva o si è soci/amministratori di società

Se possiede **PARTITA IVA**, dichiara di essere:

- 1) **imprenditore commerciale che non raggiunge le soglie di cui all'art. 2 comma 1 lett. d) del Codice della crisi di impresa e dell'insolvenza (c.d. soglie di fallibilità)**, ossia con riferimento ai 3 esercizi antecedenti il deposito dell'istanza di accesso ad una procedura di sovraindebitamento:
 - a. **attivo patrimoniale** di ammontare complessivo annuo non superiore a **300.000,00 euro**;
 - b. **ricavi lordi** per un ammontare complessivo annuo non superiori a **200.000,00 euro**;



c. ammontare dei **debiti anche non scaduti** non superiore a **500.000,00 euro**

SI NO

- | | | |
|--|----|----|
| 2) imprenditore commerciale con debiti scaduti e non pagati inferiori ad euro 30.000,00 | SI | NO |
| 3) imprenditore agricolo | SI | NO |
| 4) imprenditore cancellato dal registro delle imprese da più di un anno | SI | NO |
| 5) professionista, artista, lavoratore autonomo, società o associazione fra professionisti | SI | NO |
| 6) ente privato non commerciale | SI | NO |
| 7) start up innovativa | SI | NO |
| 8) ALTRO _____ | | |

Se possiede **PARTITA IVA**, indicare i dati di **bilancio degli ultimi tre anni di tutte le società** di cui si è **titolari o soci**:

1. Denominazione sociale SOCIETA' _____

a. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)



- b. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)
c. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)

2. **Denominazione sociale SOCIETA'** _____

- a. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)
b. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)
c. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)

Se SOCIO DI SOCIETA', indicare se:

1. **socio in società di capitali [SRL, SPA, SAPA]:** SI NO
2. **socio in società di persone [società semplice, SNC, SAS]:** SI NO
3. **socio in entrambe le prime due:** SI NO

In caso di recesso dalla società, indicare denominazione della società e data del recesso:



Se SOCIO IN SOCIETA' DI PERSONE, indicare se:

socio amministratore / socio accomandatario: SI NO

socio accomandante: SI NO

SOLO Se SOCIO AMMINISTRATORE / ACCOMANDATARIO IN SOCIETA' DI PERSONE, indicare, con riferimento alla/e SOCIETA', indicare i dati di bilancio degli ultimi tre anni di tutte le società di cui si è soci amministratori o accomandatari:

1. Denominazione sociale SOCIETA' _____

- a. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)
- b. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)
- c. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)

2. Denominazione sociale SOCIETA' _____

- a. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)
- b. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)
- c. Anno _____ (Attivo: _____; Ricavi lordi _____; Passivo _____)



5. SEZIONE ESDEBITAZIONE

Sezione obbligatoria per tutti

1. E' attualmente soggetto ad altre procedure concorsuali diverse da quella di sovraindebitamento (es. liquidazione giudiziale, concordato preventivo, accordi di ristrutturazione dei debiti, piani attestati di risanamento, liquidazione coatta amministrativa)? SI NO

2. Ha usufruito dell'esdebitazione nei precedenti cinque anni? SI NO

3. Ha beneficiato dell'esdebitazione per due volte? SI NO

4. Ha usufruito dei benefici della legge 3/2012 e poi il provvedimento è stato revocato per fatti imputabili? SI NO

5. Ha fatto ricorso in passato alla composizione negoziata della crisi? SI NO



6. SEZIONE DEBITI

Sezione obbligatoria per tutti

I debiti sono stati contratti:

- a. per MOTIVI PERSONALI SI NO
b. per LAVORO (per lavoratori autonomi, enti, società e così via) SI NO

ELENCO DI **TUTTI I CREDITORI** CON L'INDICAZIONE DELLE SOMME DOVUTE



Indicare l'eventuale esistenza di:

decreti ingiuntivi a proprio carico: SI NO

procedure esecutive a proprio carico (es. pignoramenti immobiliari, mobiliari e/o presso terzi): SI NO

protesti a proprio carico: SI NO

carichi penali pendenti: SI NO

contenziosi e/o cause in corso: SI NO



7. MOTIVAZIONE DEL SOVRAINDEBITAMENTO

Sezione obbligatoria per tutti

Mi sono trovato in difficoltà a pagare le rate dei finanziamenti per:

PERDITA DEL LAVORO PROPRIA/CONIUGE/FAMILIARE O DIMINUZIONE DELLO STIPENDIO
MALATTIA PROPRIA O DEL CONIUGE
SEPARAZIONE
ALTRO SPECIFICARE:

Allegare una **DETtagliata Relazione** riportante l'elenco cronologico degli eventi che hanno portato al **SOVRAINDEBITAMENTO**, ossia le ragioni dell'incapacità di adempiere le obbligazioni assunte e sopra indicate (ad es. perdita del lavoro proprio o del coniuge o di altro familiare convivente, diminuzione dello stipendio, cassa integrazione – malattia propria o del coniuge o di altro familiare convivente – separazione o divorzio – ALTRI MOTIVI).



8. ELENCO BENI

Sezione obbligatoria per tutti

1. Sono proprietario esclusivo/comproprietario dei seguenti **BENI IMMOBILI** (case, terreni, box etc.): se proprietario/comproprietario di beni immobili, indicare, nell'ordine, il tipo di bene immobile di cui si è proprietario/comproprietario (indicare se si tratta, ad esempio, di abitazione, di fabbricato, terreno), dove è ubicato il bene immobile (indicare il Comune dove si trova e l'indirizzo) e la quota di proprietà.
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - d. _____

2. Sono proprietario esclusivo/comproprietario dei seguenti beni mobili registrati (automobili, scooter, motociclo e barche): indicare modello, marca, targa, data d'immatricolazione e data di acquisto
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____



3. Sono intestatario/cointestatario di un conto **CORRENTE BANCARIO**/postale/carte prepagate/investimenti/titoli/libretti/cassette di sicurezza/conti e depositi accesi presso società fiduciarie italiane, comunitarie ovvero extracomunitarie/investimenti mobiliari (deposito titoli in custodia e/o amministrazione) su conti cointestati od intestati singolarmente anche sotto forma di polizze assicurative e così via

_____ , con saldo ad oggi:

* positivo, pari ad euro _____

* negativo, pari ad euro _____

_____ , con saldo ad oggi:

* positivo, pari ad euro _____

* negativo, pari ad euro _____

_____ , con saldo ad oggi:

* positivo, pari ad euro _____

* negativo, pari ad euro _____

_____ , con saldo ad oggi:

* positivo, pari ad euro _____

* negativo, pari ad euro _____



4. Ho un TFR presso l'azienda [indicare anno di assunzione e azienda] di euro _____
5. Ho una/più quote in società possedute direttamente o indirettamente per interposta persona o tramite intestazione fiduciaria dal valore di:
- quota _____, nella società _____, dal valore di euro _____
 - quota _____, nella società _____, dal valore di euro _____
 - quota _____, nella società _____, dal valore di euro _____
 - quota _____, nella società _____, dal valore di euro _____
6. Ho beni mobili di valore (esclusi, quindi, quelli di uso quotidiano con valore di mercato irrisorio):
- _____, valore di euro _____;
 - _____, valore di euro _____;



9. ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE

Sezione obbligatoria per tutti

Negli ultimi 5 anni ho comprato/venduto/donato i seguenti beni immobili o beni mobili registrati (es. automobili, scooter, motociclo), titoli, quote societarie: indicare la data dell'atto di disposizione (ad esempio, la data del contratto di vendita o dell'atto di donazione), le generalità del venditore e acquirente e il prezzo di vendita

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____



10. SITUAZIONE REDDITUALE

Sezione obbligatoria per tutti

- Sono un lavoratore dipendente e percepisco una retribuzione mensile di €. _____
- Sono un lavoratore autonomo/libero professionista/imprenditore ed al mese fatturo circa €. _____
- Sono un pensionato e percepisco una pensione mensile di €. _____
- Sono disoccupato
- Percepisco NASPI/reddito di cittadinanza €. _____

Oltre alla mia attività lavorativa percepisco ulteriori redditi da (indicare eventuali affitti/quote societarie/mantenimento coniuge etc.):

- €. _____ per _____



Familiare convivente [indicare solo i familiari conviventi presenti nello stato di famiglia]

- [] Lavoratore dipendente e percepisco una retribuzione mensile di €. _____
- [] Lavoratore autonomo/libero professionista/imprenditore ed al mese fatturo circa €. _____
- [] Pensionato e percepisco una pensione mensile di €. _____
- [] Disoccupato
- [] Percepisce NASPI/reddito di cittadinanza €. _____
- [] Altri redditi €. _____

Familiare convivente [indicare solo i familiari conviventi presenti nello stato di famiglia]

- [] Lavoratore dipendente e percepisco una retribuzione mensile di €. _____
- [] Lavoratore autonomo/libero professionista/imprenditore ed al mese fatturo circa €. _____
- [] Pensionato e percepisco una pensione mensile di €. _____
- [] Disoccupato
- [] Percepisce NASPI/reddito di cittadinanza €. _____
- [] Altri redditi €. _____



11. NUCLEO FAMILIARE

Sezione obbligatoria per tutti

Il mio nucleo familiare è così composto (convivente, presente nello stato di famiglia).

- Nome _____ Cognome _____, nato a _____ il _____
- Nome _____ Cognome _____, nato a _____ il _____
- Nome _____ Cognome _____, nato a _____ il _____
- Nome _____ Cognome _____, nato a _____ il _____
- Nome _____ Cognome _____, nato a _____ il _____
- Nome _____ Cognome _____, nato a _____ il _____



12. ELENCO SPESE

Sezione obbligatoria per tutti

Indicare la media mensile delle spese correnti necessarie al sostentamento del debitore e della sua famiglia.

DESCRIZIONE (es. affitto/mutuo ipotecario, spese condominiali e di riscaldamento, bollette [luce, gas e telefono], Tari/IMU, spese per i trasporti (abbonamento ai mezzi pubblici o, costi autovettura/moto [carburante, manutenzione, assicurazione, bollo]), spesa alimentare, spese per i figli [scolastiche, sportive e così via], vestiario, spese per mantenimento ex coniuge o figli, spese mediche etc.)	IMPORTO MENSILE [calcolare l'importo annuale e dividerlo per 12]
	€.
	€.
	€.
	€.
	€.
	€.



	€.
	€.
	€.
	€.
TOTALE COMPLESSIVO	€.

13. ELENCO CREDITI DA RECUPERARE

Sezione obbligatoria per tutti

(es. prestiti, polizze assicurative, cause pendenti, risarcimento danni, beni derivanti da successioni non ancora accettate, TFR ecc.)

- € _____ da _____
- € _____ da _____
- bene _____



14. ALLEGATI

Tutti i seguenti allegati sono obbligatori

Doc. 1 – Carta di identità e codice fiscale

Doc. 2 – Relazione sui motivi del sovraindebitamento indicando in ordine cronologico gli eventi

Doc. 3 – Consenso al trattamento dei dati personali

Autorizzo l'Organismo di Composizione della Crisi Nichelino al trattamento dei miei dati sensibili e personali conformemente alle norme del D.L. 196/03 e s.m.i. e del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) e limitatamente alle finalità connesse all'istruzione della pratica di gestione della crisi da sovraindebitamento.

LUOGO E DATA _____

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO _____



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO EUROPEO 679/16 E CONSENSO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui l'Organismo di Composizione della Crisi Nichelino, con sede in Piazza Di Vittorio n° 1, Nichelino (TO) (di seguito, "OCC") entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica, Le comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è l'Organismo di Composizione della Crisi NICHELINO, nella persona del Sindaco (di seguito indicato anche come "OCC Nichelino") con sede in Piazza Di Vittorio n° 1, Nichelino (TO).

Il Titolare può essere contattato mediante e-mail all'indirizzo OCC@comune.nichelino.to.it.

L'OCC Nichelino, quale articolazione interna del Comune di Nichelino, si avvale come responsabile della protezione dei dati personali della medesima persona nominata dal Comune di Nichelino, ovvero del Dott. Mario Costantino - Dirigente Area Amministrativa presso il Comune di Nichelino.

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale ricevuto, sia in ambito giudiziale che in ambito stragiudiziale, e segnatamente per lo svolgimento delle procedure di composizione della crisi da sovraindebitamento di cui alla Legge 21 dicembre 2012 n° 3.

I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

1. adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
2. rispettare gli obblighi incombenti sul professionista e previsti dalla normativa vigente.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Base giuridica del trattamento

L'OCC Nichelino tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

- sia necessario all'esecuzione del mandato, di un contratto di cui Lei è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;
- sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sul professionista;
- sia basato sul consenso espresso



Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione del contratto di cui Lei è parte o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo (ad esempio gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui l'OCC Nichelino sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.

Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. gestori della crisi, avvocati e commercialisti o altri consulenti che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
2. personale di Segreteria Amministrativa per la tenuta dei registri dell'Organismo;
3. istituti bancari e assicurativi che eroghino prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
4. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
5. Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere all'OCC Nichelino l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere dall'OCC Nichelino - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro



titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);

- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e

luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;

- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali –www.garanteprivacy.it).

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale: _____

acconsente a che il professionista ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo:

- Presta il consenso
 Nega il consenso

Luogo e data _____

Firma leggibile e per esteso _____