

## PROGETTO “TUTELA DEL SOVRAINDEBITATO”

### DOMANDA DI ACCESSO

Letto il Bando relativo al progetto della **Fondazione Umbria per la Prevenzione dell’Usura E.T.S.** con riferimento al progetto “*Tutela del Sovraindebitato*”, consapevole delle sanzioni anche penali e delle conseguenze derivanti da false o mendaci o simulate dichiarazioni,

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ (C.F.: \_\_\_\_\_), nato il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_(\_\_\_\_), in  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_,

### DICHIARO

**di essere in possesso dei requisiti prescritti dal Bando ovvero di:**

- essere soggetto sovraindebitato, secondo la definizione di sovraindebitamento data dall’art. 6, comma 2, lett. a), legge n. 3/2012 secondo cui per sovraindebitamento si intende “*la situazione di perdurante squilibrio tra le obbligazioni assunte e il patrimonio prontamente liquidabile per farvi fronte, che determina la rilevante difficoltà ad adempiere le proprie obbligazioni, ovvero la definitiva incapacità di adempierle regolarmente*”;
- essere in possesso dei requisiti di legge per accedere ad una delle procedure disciplinate dalla L. n. 03/2012;
- essere persona fisica che agisce per scopi estranei all'attività imprenditoriale, commerciale, artigiana o professionale eventualmente svolta, anche se socio di una delle società appartenenti ad uno dei tipi regolati nei capi III, IV e VI del titolo V del libro quinto del Codice civile, per i debiti estranei a quelli sociali (come individuato dall’articolo 6, comma 2, lettera b della L. 3/2012);
- essere residente nel territorio regionale;
- non aver riportato condanne penali per reati di usura, estorsione ovvero per uno degli specifici reati previsti dall’art. 16 della legge n. 3/2012;
- non aver beneficiato nell’anno solare precedente alla domanda di analoghi contributi a fondo perduto erogati dalla Regione e, o da altri Enti pubblici che fossero destinati al medesimo scopo o a scopi affini.

**CHIEDO**

di essere ammesso al contributo a fondo perduto di cui al Bando per l'importo di € \_\_\_\_\_  
a valere sull'anno di esercizio 2024

### RAPPRESENTO

di essere debitore per un complessivo montante passivo accertato di Eu. \_\_\_\_\_,  
come risultante da documentazione allegata,

### SPECIFICO

le seguenti circostanze ai fini dell'indicazione dei motivi da cui è generata la situazione di  
sovraindebitamento:

---

---

---

---

---

---

---

---

### INDICO

**I miei recapiti:**

telefono fisso: \_\_\_\_\_

telefono mobile: \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_

**I recapiti dei professionisti fiduciari (commercialista/avvocato nominato da O.C.C.)**

telefono fisso: \_\_\_\_\_

telefono mobile: \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_

telefono fisso: \_\_\_\_\_

telefono mobile: \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_

## ALLEGRO

### la seguente documentazione:

1. documento di identità e codice fiscale del richiedente;
2. certificato di residenza e stato di famiglia del richiedente;
3. dichiarazione consenso privacy;
4. elenco debiti censiti;
5. domanda presentata all'O.C.C. e relativi documenti allegati;
6. preventivo per competenze e spese procedura O.C.C.;
7. \_\_\_\_\_;
8. \_\_\_\_\_;
9. \_\_\_\_\_;
10. \_\_\_\_\_;
11. \_\_\_\_\_;
12. \_\_\_\_\_;
13. \_\_\_\_\_;
14. \_\_\_\_\_;

In fede.

Luogo e data

Firma del Richiedente