

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ED INDIPENDENZA DEL GESTORE DESIGNATO
(art. 11 d.m. n. 202/2014)

Il sottoscritto, dott. Lorenzo Lo Presti nato a Parma, residente in Collecchio (PR), cod. fisc. _____, P. IVA _____, PEC _____, tel/fax _____ e con studio in Parma, Largo Bucciarelli Ducci n. 1A nominato Gestore della crisi da sovraindebitamento per il debitore sig. _____

comunica

di accettare l'incarico e contestualmente

dichiara

- di essere in regola con le norme sulla formazione obbligatoria (FPC);
- di mantenere i requisiti di onorabilità di cui all'art. 4, comma 8, d.m. n. 202/2014;
- di essere assicurato per i rischi di responsabilità civile professionale, ai sensi dell'art. 5, DPR n. 137/2012;
- di essere tenuto all'obbligo di riservatezza su quanto apprenderà in ragione dell'opera o del servizio ed al rispetto di tutti gli obblighi derivanti dal rapporto di collaborazione con questo Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento;
- di non essere legato/a al debitore ed a coloro che hanno interesse all'operazione di composizione della crisi da sovraindebitamento da rapporti di natura personale e/o professionale tali da comprometterne la propria indipendenza;
- di non trovarsi in una delle situazioni previste dall'art. 2399 c.c. e di non aver prestato negli ultimi 5 anni attività di lavoro subordinato o autonomo in favore del debitore ovvero di non aver partecipato agli organi di amministrazione o di controllo dello stesso debitore, anche per il tramite di soggetti con i quali si è uniti in associazione come previsto dall'art.11, comma 3, d.m. n. 202/2014.

Parma, li 29/09/2022

Firma


Il Gestore dichiara di aver ritirato in data _____, sotto la propria responsabilità, il fascicolo dell'istanza Registro n. 2/2022.

Firma

In data _____ il Gestore ha restituito il fascicolo completo di ogni sua parte.

Firma dell'operatore