

**PROCEDIMENTO DI GESTIONE DELLA CRISI DA
SOVRAINDEBITAMENTO AVVIATO AI SENSI DELLA L. 3/2012**

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELL'INCARICO E DI
ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI**

Il/La sottoscritto/a Dott.ssa Elena Lo Presti con recapito in PARMA (PR)
telefono: 0521463171 fax 0521463171
Email e.lopresti@fontanesielopresti.it PEC elena.lopresti@pec.it
CF/P.IVA

COMUNICA

di accettare la nomina quale Gestore della Crisi nel procedimento n. 2/2023 avviato da
(), Salsomaggiore Terme (PR) - \ , della sua
qualità di consumatore, in data 28/02/2023
e

DICHIARA

- di essere e di impegnarsi a rimanere indipendente, imparziale e neutrale, ed in particolare di non essere legato al debitore ovvero a coloro che hanno interesse all'operazione di composizione o di liquidazione da rapporti di natura professionale o personale tali da comprometterne l'indipendenza;
- di non avere prestato, in proprio o tramite eventuali soci ed associati, negli ultimi 5 anni attività di lavoro subordinato o autonomo in favore del debitore e di non aver partecipato agli organi di amministrazione e o di controllo;
- di non trovarsi in una delle condizioni che determinano cause di ineleggibilità o decadenza come previste dall'art 2399 Cod. Civ.;
- di impegnarsi ad informare immediatamente l'Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento delle ragioni di possibile pregiudizio all'imparzialità nello svolgimento del suo incarico;
- di impegnarsi a rispettare il Regolamento di procedura dell'Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento e del Codice di Autodisciplina ad esso allegato;
- di accettare i Criteri per la determinazione dei compensi previsti dall'Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento contenuti nell'allegato al Regolamento dello stesso.

PARMA, 10/03/2023
Dott.ssa Elena Lo Presti