

**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. Nicola Bussoni con recapito in Parma (PR) Via E. Pini, 20 telefono 0521 983436
fax
Email n.bussoni@artemisandpartners.it PEC stpartemis@pec.it
CF/P.IVA BSSNCL93E26G337M

COMUNICA

di **accettare la nomina quale Gestore della Crisi** nel procedimento n. 9/2025
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, 19/05/2025
Dott. Nicola Bussoni