

Spett.le
**Organismo di composizione della crisi
da sovraindebitamento Rhodense**
Via dei Cornaggia, 33
20017 Rho (MI)
Occ.rhodense@legalmail.it

Accesso ai servizi dell'organismo di composizione della crisi
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46, DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____, Codice fiscale _____
Nato il _____ a _____ Prov/Stato _____,
Residenza via _____
CAP _____ Località _____ Prov/Stato _____,

Preso atto delle norme che regolano le dichiarazioni sostitutive (articoli 46 e 47 DPR 445/2000) e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,
DICHARA

- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- Di non essere già stato esdebitato nei cinque anni precedenti la domanda e di non aver già beneficiato dell'esdebitazione per due volte, ovvero di non aver determinato la situazione di sovraindebitamento con colpa grave, malafede o frode come da art. 69 del D. Lgs. 12/01/2019, n. 14 e succ. mod. (CCII)
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali, civili, tributari che possono avere impatto economico;
- Di non essere titolare di rapporti di conto corrente, di dossier titoli, di mutui o di qualsivoglia altro rapporto bancario attivo o passivo al di fuori di quelli riportati nella domanda di accesso al servizio ;
- Di non essere titolare di carte di credito;
- Di non aver rilasciato a favore di terzi o ottenuto da terzi fidejussioni;
- Di essere coniugato in regime di comunione di beni con il/la Sig./ra _____
- Di trovarsi in una situazione di perdurante squilibrio tra le obbligazioni assunte ed il patrimonio prontamente liquidabile per farvi fronte che determina una rilevante difficoltà ad adempiere alle proprie obbligazioni, ed in la definitiva l'incapacità ad adempierle regolarmente.

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma _____

NB: Il dichiarante allega alla dichiarazione una copia di un documento di riconoscimento.