

Spettabile

**ORGANISMO DI COMPOSIZIONE
DELLA CRISI DA
SOVRAINDEBITAMENTO
dell'Ordine degli Avvocati di**

Rimini Via Carlo Alberto dalla
Chiesa n. 11 47923 – Rimini (RN)

PEC:

occavvocatirimini@ordineavvocatirimini.it

**ISTANZA PER LA NOMINA DI UN GESTORE DELLA CRISI AI FINI DELL'ACCESSO ALLE
PROCEDURE DI COMPOSIZIONE DELLE CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO
EX ART. 7 BIS L.03/2012 - PROCEDURE FAMILIARI**

II/ La sottoscritto/a

(persona fisica)

Cognome e Nome			
Nato /a il ___/___/_____	a	Prov.	Stato
Residenza			CAP
Città		Prov.	Stato
C.F.	P.Iva	Titolo studio	
Coniugato/a Regime patrimoniale: comunione		separazione	Figli
Celibe / Nubile / Libero da vincoli		/ Unione civile	
Occupazione			
Tel.	Cell.	Fax	
Pec		Mail	

II/ La sottoscritto/a

Cognome e Nome			
Nato /a il ___/___/_____	a	Prov.	Stato
Residenza			CAP
Città		Prov.	Stato
C.F.	P.Iva	Titolo studio	
Coniugato / a Regime patrimoniale: comunione		separazione	Figli
Celibe / Nubile / Libero da vincoli		/ Unione civile	
Occupazione			
Tel.	Cell.	Fax	
Pec		Mail	

1 *Allegato per minorenni*

Cognome e Nome (minore)			
Nato /a il ___/___/___	a	Prov.	Stato
Residenza			CAP
Città		Prov.	Stato
Cognome e Nome (genitore)			
Cognome e Nome (genitore)			

2

Cognome e Nome (minore)			
Nato /a il ___/___/___	a	Prov.	Stato
Residenza			CAP
Città		Prov.	Stato
Cognome e Nome (genitore)			
Cognome e Nome (genitore)			

3

Cognome e Nome (minore)			
Nato /a il ___/___/___	a	Prov.	Stato
Residenza			CAP
Città		Prov.	Stato
Cognome e Nome (genitore)			
Cognome e Nome (genitore)			

4

Cognome e Nome (minore)			
Nato /a il ___/___/___	a	Prov.	Stato
Residenza			CAP
Città		Prov.	Stato
Cognome e Nome (genitore)			
Cognome e Nome (genitore)			

5

Cognome e Nome (minore)			
Nato /a il ___/___/___	a	Prov.	Stato
Residenza			CAP
Città		Prov.	Stato
Cognome e Nome (genitore)			
Cognome e Nome (genitore)			

Allegato per componenti per altri componenti nucleo familiare maggiorenni

Cognome e Nome			
Nato /a il ___/___/_____	a	Prov.	Stato
Residenza			CAP
Città			Prov. Stato
C.F.	P.Iva	Titolo studio	
Coniugato / a Regime patrimoniale: comunione		separazione	Figli
Celibe / Nubile / Libero da vincoli / Unione civile			Occupazione
Tel.	Cell.	Fax	
Pec		Mail	

Cognome e Nome			
Nato /a il ___/___/_____	a	Prov.	Stato
Residenza			CAP
Città			Prov. Stato
C.F.	P.Iva	Titolo studio	
Coniugato / a Regime patrimoniale: comunione		separazione	Figli
Celibe / Nubile / Libero da vincoli / Unione civile			Occupazione
Tel.	Cell.	Fax	
Pec		Mail	

Cognome e Nome			
Nato /a il ___/___/_____	a	Prov.	Stato
Residenza			CAP
Città			Prov. Stato
C.F.	P.Iva	Titolo studio	
Coniugato / a Regime patrimoniale: comunione		separazione	Figli
Celibe / Nubile / Libero da vincoli / Unione civile			Occupazione
Tel.	Cell.	Fax	
Pec		Mail	