All’Ordine degli Avvocati di

LECCE

**Oggetto: Domanda di iscrizione nell’Elenco dei Gestori della Crisi da sovraindebitamento dell’Organismo di Composizione della Crisi da sovraindebitamento presso l’Ordine degli Avvocati di Lecce**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto nell’Albo tenuto dall’Ordine degli Avvocati di Lecce al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA di**

Essere in regola con le norme sulla formazione obbligatoria;

Essere in regola con il pagamento dei contributi di iscrizione all’Ordine;

Non aver subito provvedimenti disciplinari negli ultimi 5 anni;

Essere in possesso di polizza assicurativa per r.c. professionale

**CHIEDE**

di essere iscritto nell’Elenco dei Gestori della Crisi da sovraindebitamento dell’Organismo di Composizione della Crisi presso l’Ordine degli Avvocati di Lecce.

*ALLEGATO: Autocertificazione di possesso dei requisiti di qualificazione nonché disponibilità del Gestore della Crisi.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_