Elenco regionale della Liguria per Esperti di composizione negoziata della crisi.

Sezione Manager

Richiesta di iscrizione all'Elenco degli Esperti per la Composizione Negoziata della Crisi d’Impresa tenuto presso la Camera di Commercio di Genova.  
  
Il presente modulo è a disposizione dei candidati Esperti che NON sono attualmente iscritti a un Ordine professionale.  
  
**ATTENZIONE**! Devono rivolgersi alla segreteria del proprio Ordine di appartenenza gli iscritti agli albi di Avvocati, Commercialisti ed Esperti Contabili, Consulenti del Lavoro.  
  
Per ogni chiarimento si prega di contattare la CCIAA di Genova all’indirizzo di posta elettronica:

[composizione.negoziata@ge.camcom.it](mailto:composizione.negoziata@ge.camcom.it)

\* Campo obbligatorio

Con le dichiarazioni di seguito dichiaro di avere esperienza diretta nel campo della ristrutturazione aziendale e di possedere le necessarie risorse e capacità per supportare una impresa in crisi. \*

* Le dichiarazioni che seguono sono rese sotto la personale responsabilità con la consapevolezza di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci.

**Codice Fiscale: \***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Provincia:** \*

Provincia di residenza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo PEC: \***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Albo Professionale:** \*

* NON sono attualmente iscritta/o all'albo di Avvocati, Commercialisti ed Esperti Contabili o Consulenti del Lavoro

**Settore Esperienza:** \*

Settori di operatività delle imprese presso cui si sono svolte funzioni di amministrazione, direzione e controllo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ulteriore Formazione:**

Descrizione di formazione extra oltre alle 55 ore obbligatorie per l'abilitazione al ruolo di esperto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ho svolto funzioni di amministrazione, direzione e controllo per un periodo:** \*

* inferiore a 5 anni
* tra 5 e 10 anni
* superiore a 10 anni

**Titolo di studio:** \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sono in grado di produrre documentazione comprovante lo svolgimento di funzioni di amministrazione, direzione e controllo in imprese interessate da operazioni di ristrutturazione concluse con piani di risanamento attestati, accordi di ristrutturazione dei debiti e concordati preventivi con continuità aziendale omologati, nei confronti delle quali non è stata successivamente pronunciata sentenza dichiarativa di fallimento o sentenza di accertamento dello stato di insolvenza (inserire la documentazione tra gli allegati):** \*

* 1 processo di ristrutturazione concluso positivamente
* 2 processi di ristrutturazione conclusi positivamente
* 3 o più processi di ristrutturazione conclusi positivamente

**Settore di Attività dell'ultima impresa ristrutturata:** \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anno in cui si è chiuso l'ultimo processo di ristrutturazione cui ho partecipato:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Numero di dipendenti nell'anno di chiusura dell'ultima ristrutturazione:**

* fino a 15
* tra 16 e 30
* tra 31 e 50
* oltre 50

**Fatturato nell'anno della compiuta ristrutturazione di cui sopra:** \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Impresa ancora attiva:** \*

* Sì
* No

**Dichiaro di non trovarmi nelle condizioni di ineleggibilità di cui all'art. 2382 c.c. e, nel caso in cui anche una sola di queste condizioni intervenisse, mi impegno a darne tempestiva comunicazione** \*

* Confermo

**Ho ricoperto uno o più dei seguenti ruoli e posso fornire documentazione che lo prova:** \*

* advisor/ consulente di aziende in crisi ristrutturate con 67 e 182bis e 161 LF anche liquidatori ma con aziende “salvate”
* advisor in CP artt 182-bis/67 con continuità aziendale
* arbitro in procedimenti amministrati
* arbitro in procedimenti ad hoc
* CTU del Tribunale delle Imprese
* mediatore civile e commerciale
* commissario liquidatore in CP in continuità aziendale ( o pre CG ai sensi dell'art 161 co 6 con ipotesi di continuità aziendale)
* commissario giudiziale in CP liquidatori
* liquidatore giudiziale
* amministratore giudiziario
* attestatore di piani ex Art 161 / 182 bis /67 comma 3 lett. d) LF
* gestore della crisi presso un OCC
* curatore fallimentare
* nessuno dei precedenti

**Allegati alla presente richiesta (file pdf)**: \*

* Attestato del corso di almeno 55 ore che abilita al ruolo di Esperto per la Negoziazione della Crisi di Impresa \*
* CV in formato PDF contenente il consenso al trattamento dei dati \*
* Ulteriore documentazione reputata idonea a comprovare quanto sopra dichiarato \*

**Assetto professionale:** \*

Specificare se libero professionista o consulente con struttura societaria, n. dipendenti, disponibilità di tempo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Email:** \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefono:** \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Privacy** \*

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa consultabile al seguente link e con l'invio acconsento al trattamento dei dati contenuti nella presente richiesta (link all’informativa privacy)

* Acconsento

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**