

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.ssa Gaia Grauso con recapito in Cagliari (CA) Corso Vittorio Emanuele, 404
telefono 070669566 fax

Email grausogaia@gmail.com PEC grausogaia@pec.it

CF/P.IVA GRSGAI92T56B354I

COMUNICA

-
di **accettare la nomina quale Gestore della Crisi** nel procedimento n. 69/2025 avviato da **Michele Sassu** (SSSMHL69L25B354R), Quartu Sant'Elena (CA) - Via Trieste n. 113, nella sua qualità di consumatore, in data 18/03/2025

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.

Cagliari, 07/06/2025

Dott.ssa Gaia Grauso