

FAC SIMILE PER ATTESTAZIONE AVVENUTO TIROCINIO PROFESSIONALE PER GESTORI DELLA CRISI
EX ART. 356 DLGS 14/2019¹

(versione non ufficiale – L'utilizzo non implica alcuna responsabilità e chi ne fa uso se ne assume la personale ed esclusiva paternità)

[da redigere su carta intestata]

Attestazione avvenuto svolgimento Tirocinio

ex art. 356, co. 2 d.lgs. 14/2019 (Ccii) ex art. 4, co. 5, lett. c) d.m. 202/2014

[parte a cura del dominus]

Il/La sottoscritto/a (Cognome) [•] (Nome) [•], codice fiscale [•],
Commercialista iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di [•],
in data [•] al n° [•], [eventualmente, iscritto all'Albo ex art. 356 Ccii al n. [•] tenuto dal ministero
della Giustizia],
con studio in [•], Via/P.zza [•], n° [•] C.a.p. [•], telefono [•], fax [•], email [•], p.e.c. [•]
ai sensi del Decreto sopra richiamato

DICHIARA

Di avere svolto i seguenti incarichi, in qualità di:

- Curatore fallimentare, per conto del Tribunale di [•] a seguito di nomina risultante da sentenza dichiarativa di fallimento/Liquidazione giudiziale:

RF [•]/[•] del [•] tuttora in corso (ovvero, chiuso in data [•])

RF [•]/[•] del [•] tuttora in corso (ovvero, chiuso in data [•])
- Commissario giudiziale del Concordato preventivo, per conto del Tribunale di [•] a seguito di nomina risultante da decreto di apertura ex art. 163 legge fallimentare/ art. 47 Ccii :

¹ Le Faq ministeriali prevedono espressamente che “... il contenuto di certificazioni e dichiarazioni sostitutive dovrà riguardare:

a) l'ente o gli enti, ovvero il professionista o i professionisti, presso i quali è stato svolto, con specifica indicazione dell'incarico o degli incarichi ricevuti dal/i professionista/i;

b) la durata, non inferiore a 6 mesi, e l'epoca del tirocinio (data di inizio e fine);

c) l'attività cui il tirocinante ha partecipato (quale elaborazione e/o attestazione di accordi e piani omologati di composizione della crisi da sovraindebitamento, di accordi omologati di ristrutturazione dei debiti, di piani di concordato preventivo e di proposte di concordato fallimentare omologati, verifica dei crediti, accertamento del passivo, amministrazione e liquidazione dei beni);

d) le specifiche competenze acquisite dal tirocinante;

CP [•]/[•] del [•] tuttora in corso (ovvero, chiuso in data [•])

- Attestatore del piano di accordo di ristrutturazione dei debiti/piano di concordato preventivo di [•] C.F. [•] [descrivere] come da incarico ricevuto dalla società in data [•] e tutt'ora in corso
- Advisor per la predisposizione del piano di accordo di ristrutturazione dei debiti/piano di concordato preventivo di [•] C.F. [•] [descrivere] come da incarico ricevuto dalla società in data [•] e tutt'ora in corso

ATTESTA

che il/la dott./dott.ssa (Cognome) [•] (nome) [•], codice fiscale [•], nato/a [•] prov. [•], il [•], residente in [•], prov. [•], Via/P.zza [•], n° [•] C.a.p. [•], telefono [•], ha svolto presso il proprio studio per gli effetti del tirocinio ex art. 356, co. 2, d.lgs. 12 gennaio 2019, n. 14, ai fini della maturazione delle competenze tecniche di Gestore della crisi d'impresa per l'iscrizione all'albo dei Gestori della crisi ex art. 356 d.lgs. 12 gennaio 2019, n. 14

dal [•] al [•] della durata di mesi sei partecipando alle fasi di elaborazione ed attestazione di

- accordi omologati di ristrutturazione dei debiti,
- piani di concordato preventivo e
- proposte di concordato fallimentare omologati
- verifica dei crediti e di accertamento del passivo
- amministrazione e di liquidazione dei beni.

In fede

[•] li[•],

_____ (firma del Dominus)

[parte a cura del tirocinante]

Il/la sottoscritto dott./dott.ssa (Cognome) [•] (nome) [•], codice fiscale [•], nato/a [•] prov. [•], il [•], residente in [•], prov. [•], Via/P.zza [•], n° [•] C.a.p. [•], telefono [•], email [•], p.e.c. [•],

DICHIARA E ATTESTA

di avere ha svolto per gli effetti del tirocinio ex art. 356, co. 2, d.lgs. 12 gennaio 2019, n. 14, il tirocinio sopra indicato presso il dott. [•] come sopra indicato nel periodo dal [•] al [•] ai fini della maturazione delle competenze tecniche di Gestore della crisi d'impresa per l'iscrizione all'albo dei Gestori della crisi ex art. 356 d.lgs. 12 gennaio 2019, n. 14 e di avere acquisito le seguenti competenze:

[descrivere competenze]

In fede

[•] li [•], _____ (*firma del professionista Tirocinante*)

Allegare:

- fotocopia di un documento in corso di validità del Dominus e del Professionista