

**APPENDICE 2) DELL'ALLEGATO C)
GESTORI ISCRITTI AI SEGUENTI ORDINI PROFESSIONALI:
AVVOCATI, COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI E NOTAI**

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE NONCHÉ DISPONIBILITÀ DEL
GESTORE DELLA CRISI**

Il sottoscritto FIACCHI ALESSIO nato a Grosseto (GR) il 20/12/1987

C.F. FCCLSS87T20E2020

residente in Castiglione della Pescaia (GR) 58043 via delle Rocchette n° 104 0564/936218 cell: 3386170786
– fax: 0564 936218

DICHIARA

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 dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità di possedere:

1) il seguente titolo di studio:

A) diploma di laurea Magistrale in materie giuridiche in materie economiche o giuridiche:

LAUREA MAGISTRALE LMG/01

B)

2) di possedere una specifica formazione acquisita tramite la partecipazione a corsi di perfezionamento istituiti a norma dell'art 16 del DPR 10/3/1982 n. 162 di durata non inferiore a 40 ore nell'ambito disciplinare della crisi dell'impresa e di sovraindebitamento, anche del consumatore presso
CONSIGLIO NAZIONALE FORENSE

3) di impegnarsi ad acquisire uno specifico aggiornamento biennale (decorrente dalla data d'iscrizione) di durata complessiva non inferiore a quaranta ore, nell'ambito disciplinare della crisi dell'impresa e di sovraindebitamento, anche del consumatore, acquisito presso uno degli ordini professionali di cui al comma 2 ovvero presso un'università pubblica o privata;

4) di essere esentato, fino al 28 gennaio 2018, dall'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 4, comma 5, lettera d), e 6, primo periodo, essendo stato nominato, in almeno quattro procedure, curatore fallimentare, commissario giudiziale, delegato alle operazioni di vendita nelle procedure esecutive immobiliari ovvero per aver svolto i compiti e le funzioni dell'organismo o del liquidatore a norma dell'art 15 della legge. A tal fine allega documentazione attestante gli incarichi.

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 dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

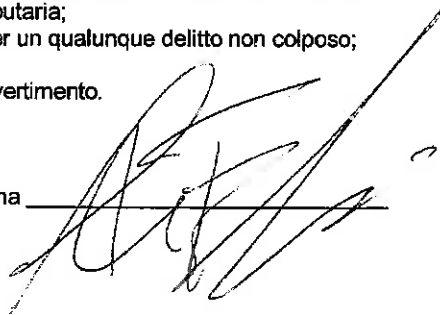
- ☒ di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti per i gestori della crisi, ai sensi dell'art 13 del DLgvo 24/02/1998, n. 58) resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

- di non trovarsi in una delle condizioni di ineleggibilità o decadenza previste dall'art. 2382 del codice civile;
- di non esser stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, o dalla legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni ed integrazioni, salvi gli effetti della riabilitazione;
- di non esser stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione:
 - 1) a pena detentiva per uno dei reati previsti dalle norme che disciplinano l'attività bancaria, finanziaria, mobiliare, assicurativa e dalle norme in materia di mercati e valori mobiliari, di strumenti di pagamento;
 - 2) alla reclusione per uno dei delitti previsti nel titolo XI del libro V del codice civile e nel regio decreto del 16 marzo 1942, n. 267 nonché dall'art 16 della legge;
 - 3) alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
 - 4) alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo;
- di non aver riportato una sanzione disciplinare diversa dall'avvertimento.

Data 26/07/2024

Firma _____

**Si allega copia documento d'identità in corso di validità.
Si allega copia della polizza assicurativa professionale**



ALESSIO FIACCHI

CN = FIACCHI ALESSIO
C = IT

FIACCHI
Cognome
ALESSIO
Nome
nato il **20/12/1987**
729 P. 1 S. A 1987
(atto n. **GROSSETO GR**)
a **ITALIANA**
Cittadinanza
CASTIGLIONE DELLA PESCAIA
Residenza
LOCALITA' SERIGNANO
Via
Stato civile **AVVOCATO**
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.80
Statura
NERI
Capelli
CASTANI
Occhi
Altri particolari


Firma del titolare... **A. Fiacchi**
Castiglione della Pescaia **27/05/2016**
Impronta del dito indice sinistro
BOCCIONE DEL SINDACO
STEFANO RASI


SCADENZA 20/12/2026
Euro 5,42

AV 9996255

SPED. 444 DC V ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CASTIGLIONE DELLA PESCAIA
CARTA D'IDENTITA'
N° AV 9996255
FI
FIACCHI
ALESSIO

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. FIACCHI
2. ALESSIO
3. 20/12/87 GROSSETO (GR)
4a. 18/02/2021 4c. MC-GR
4b. 20/12/2031
5. GR5175634L
7.

9. A1 A2 B

TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **FCCLSS87T20E2020** Sesso **M**

Cognome **FIACCHI**
Nome **ALESSIO**
Luogo di nascita **GROSSETO**
Data di scadenza **05/10/2027**
Provincia **GR**
Data di nascita **20/12/1987**

Dati sanitari regionali
REGIONE TOSCANA

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1	29/06/05	20/12/31	
A2	18/02/21	20/12/31	
A			
B1			
B	22/02/06	20/12/31	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

12. 71 U1S018004F

AL 3892948

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente 10. Validità dal 11. Validità fino al 12. Codici

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **FIACCHI**
4 Nome **ALESSIO**
5 Data di nascita **20/12/1987**
6 Numero identificazione personale **FCCLSS87T20E2020**
7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
8 Numero di identificazione della tessera **80380000900314295072**
9 Scadenza **05/10/2027**



Associazione Italiana Avvocati e Gestori della
crisi da sovraindebitamento e d'impresa



Ordine degli Avvocati di Perugia



Ordine degli Avvocati di Vasto

CORSO PER COMPOSITORI DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

50 ORE – 20.9.2024 – 22.11.2024

SI ATTESTA

che l'Avvocato

Alessio Fiacchi

Iscritto all'Ordine degli Avvocati di

Grosseto

ha partecipato a 50 ore di formazione e aggiornamento, come previsto dal D.M. n. 202/2014, nell'ambito del

*Corso per compositori della crisi da sovraindebitamento
organizzato da Associazione italiana avvocati e gestori della crisi da sovraindebitamento e d'impresa (A.I.A.Ge.Cri.S.I.)
accreditato dai COA di Perugia e di Vasto*

*Il presente attestato viene rilasciato anche ai fini dell'attribuzione di n.20 crediti formativi, di cui 2 in materia deontologica,
(Regolamento per la formazione continua approvato dal CNF in data 16 luglio 2014)*

*Il presente certificato è rilasciato a seguito di controllo della continua ed effettiva partecipazione dell'iscritta/o
tramite le verifiche previste dal suddetto regolamento.*

I dati relativi alla partecipazione sui quali si basa il presente certificato sono conservati dalla Associazione A.I.A.Ge.Cri.S.I.

Perugia, 23 Novembre 2024

Il Presidente dell'Associazione A.I.A.Ge.Cri.S.I.

Avv. Carlo Orlando*

(*firma autografa sostituita a mezzo stampa)

HDI
 ASSICURAZIONI

HDI Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Piazza Guglielmo
 Marconi, 25 - 00144 Roma (IT) - Tel.: +39 06 421031 - Fax: +39 06 4210 3500 -
 hdi.assicurazioni@pec.hdi.it - www.hdiassicurazioni.it - Capitale Sociale
 € 351.000.000,00 i.v. - C.F. P. IVA e numero d'iscrizione: 04349061004
 e 351.000.000,00 i.v. - C.F. P. IVA e numero d'iscrizione: 04349061004
 del Registro Imprese di Roma, N. REA: RM-797172 - Autorizzata
 all'esercizio delle Assicurazioni con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93
 (G.U. 14/6/93) e iscritta alla Sezione I dell'Albo delle Imprese
 Assicurative al n. 1.00022 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI
 Assicurazioni" iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015



QUIETANZA DI PREMIO DI ASSICURAZIONE

HDI
 ASSICURAZIONI

Numero Polizza 0821873665	Codice Agenzia 6171	Descrizione Agenzia/Broker LIVORNO ARTIGIANATO	Sub A11794	Quietanza 0836083494	Frazionamento ANNUALE										
Contraente FIACCHI ALESSIO		Residenza VIA TURATI 5	58043	Data inizio Copertura 20-03-2025	Data Fine Copertura 20-03-2026										
Cod. Fiscale / Part. IVA 01562470532		CASTIGLIONE PESCAIA GR		Codice Prodotto 62019	Descrizione Prodotto PROFESSIONISTA										
Polizza non indicizzata.															
Il dettaglio dei premi per ramo risulta il seguente: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrizione Ramo Ministeriale</th> <th>Premio Imponibile</th> <th>Imposte</th> <th>Aliquota %</th> <th>Premio Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RESPONSABILITA'</td> <td>573,41</td> <td>127,59</td> <td></td> <td>701,00</td> </tr> </tbody> </table>						Descrizione Ramo Ministeriale	Premio Imponibile	Imposte	Aliquota %	Premio Totale	RESPONSABILITA'	573,41	127,59		701,00
Descrizione Ramo Ministeriale	Premio Imponibile	Imposte	Aliquota %	Premio Totale											
RESPONSABILITA'	573,41	127,59		701,00											
Totale Imponibile 573,41		Totale Imposte 127,59		Totale Pagato 701,00											
La presente quietanza non è valida se non porta la data di incasso e la sigla dell'esattore. Ai fini della copertura assicurativa, il presente pagamento è valido solo alla espressa condizione che non vi siano rate di premio arretrate.															

Premio pagato il

2.325

(firma Agente, Subagente o Esattore)

 HDI Assicurazioni S.p.A.
 Il Direttore Generale



0836083494

Le garanzie stipulate e le somme assicurate sono riportate sulla polizza,
 con eventuale applicazione dell'indicizzazione annuale, se prevista,
 secondo quanto stabilito nelle condizioni contrattuali.

**CENTRO SERVIZI
 ASSICURATIVI**
 Via Scalpellini
 Castiglione della Pescaia (GR)
 Tel. 0564.933004

SPETT. HSI

OGGETTO: POLIZZA N 021883665
PACCHI ALESSO

CON RIFERIMENTO ALLA POLIZZA IN OGGETTO, VI
COMUNICO I DATI NECESSARI PER LA REGOLAZIONE PREMIO DAL
PERIODO: 20.3.24 - AL 20.3.2025

INTROITI/ FATTURATO: EURO

IN FEDE

PACCHI ALESSO