

**OCONE SAMANTA - DOMANDA DI ACCESSO ALLE PROCEDURE DI CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO EX LEGGE 3/2012 NUOVO CCII 2019**

---

**Da** antonellatornusciolo@pec.it <antonellatornusciolo@pec.it>

**A** cciaa <cciaa@pec.irpiniasannio.camcom.it>

**Data** venerdì 26 aprile 2024 - 16:23

---

Salve buonasera,  
per conto della sig.ra Ocone Samanta come da giusta procura allegata alla presente,  
vi invio i documenti in allegato relativi alla domanda di accesso alle procedure di crisi da sovraindebitamento ex Legge 3/2012 nuovo CCII 2019 come indicato in oggetto.

Vogliate prenderne visione.

Resto a disposizione per qualsiasi altro chiarimento o documento necessario.

Certa di un vostro celere e positivo riscontro,  
vi porgo cordiali saluti.

Avv Tornusciolo Antonella  
via Vanvitelli n.9  
82100 - Benevento (Bn)  
tel. 3348984634  
e-mail: antonellatornusciolo@gmail.com

---

OCONE SAMANTA - DOMANDA ACCESSO PROCEDURE CRISI EX LEGGE3.2012  
NUOVO CCII.pdf

**OCONE SAMANTA - DOMANDA DI ACCESSO ALLE PROCEDURE DI CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO EX LEGGE 3/2012 NUOVO CCII 2019**

---

**Da** [posta-certificata@pec.aruba.it](mailto:posta-certificata@pec.aruba.it) <posta-certificata@pec.aruba.it>

**A** [antonellatornuscio@pec.it](mailto:antonellatornuscio@pec.it) <antonellatornuscio@pec.it>

**Data** venerdì 26 aprile 2024 - 16:23

---

**Ricevuta di accettazione**

---

Il giorno 26/04/2024 alle ore 16:23:26 (+0200) il messaggio  
"OCONE SAMANTA - DOMANDA DI ACCESSO ALLE PROCEDURE DI CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO EX LEGGE 3/2012 NUOVO CCII 2019" proveniente da  
"antonellatornuscio@pec.it"


ed indirizzato a:

cciaa@pec.irpiniasannio.camcom.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: opec21023.20240426162326.125313.295.1.58@pec.aruba.it

---

 daticert.xml  
smime.p7s

# OCONE SAMANTA - DOMANDA DI ACCESSO ALLE PROCEDURE DI CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO EX LEGGE 3/2012 NUOVO CCII 2019

---

**Da** Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

**A** antonellatornuscio@pec.it <antonellatornuscio@pec.it>

**Data** venerdì 26 aprile 2024 - 16:23

---

## Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 26/04/2024 alle ore 16:23:36 (+0200) il messaggio "OCONE SAMANTA - DOMANDA DI ACCESSO ALLE PROCEDURE DI CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO EX LEGGE 3/2012 NUOVO CCII 2019" proveniente da "antonellatornuscio@pec.it" ed indirizzato a "cciaa@pec.irpiniasannio.camcom.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

**Identificativo messaggio:** opec21023.20240426162326.125313.295.1.58@pec.aruba.it

---

## Delivery receipt


The message "OCONE SAMANTA - DOMANDA DI ACCESSO ALLE PROCEDURE DI CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO EX LEGGE 3/2012 NUOVO CCII 2019" sent by "antonellatornuscio@pec.it", on 26/04/2024 at 16:23:36 (+0200) and addressed to "cciaa@pec.irpiniasannio.camcom.it", was delivered by the certified email system.


As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

**Message ID:** opec21023.20240426162326.125313.295.1.58@pec.aruba.it

---

 postacert.eml

 daticert.xml

 smime.p7s

Apporre una  
marca da bollo  
da **euro**  
**16,00** ogni 4  
facciate

**DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI  
GESTIONE DELLA CRISI DA  
SOVRAINDEBITAMENTO**  
(L. 27 gennaio 2012 n. 3 e D.M. 24 settembre 2014 n. 202)

**All'Organismo di Composizione delle crisi da  
sovraindebitamento e per la liquidazione del  
patrimonio della Camera di Commercio  
Irpinia Sannio**

*Iscritto al n. 68 nella sezione A del Registro istituito  
presso il Ministero della Giustizia ai sensi dell'art. 4 del  
D.M. 202 del 24/09/2014)*

**Piazza Duomo 5 - 83100 Avellino  
P.zza IV Novembre,1 - Benevento**

**pec: cciaa@pec.irpiniasannio.camcom.it** (la  
domanda può essere presentata a mezzo pec, a  
mezzo raccomandata a.r. o mediante deposito presso la  
Camera di Commercio)

Il/la sottoscritto/a **OCONE SAMANTA** nato a **BENEVENTO**  
il **28/05/1976** Codice Fiscale **CNOSNT76E68A783T** residente a **BENEVENTO**  
Prov. **BN** Via e n. **MARIO ROTILI N.48** CAP **82100**  
Tel./cell **3939936711** fax **082429314** e-mail ~~XXXXXXXXXXXX@XXXXXX~~

**in proprio**

**nella sua qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa**

Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via e n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel./cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

con **l'assistenza (\*)** del dott./av.

Nome e cognome **ANTONELLA TORNUSCIOLO** Codice fiscale **TRNNNL62M80A783T**  
con studio in **BENEVENTO**  
Prov. **BN** Via e n. **VIA VANVITELLI N.9** CAP **82100**  
Tel./cell **3348984634** fax **082429314**  
pec **ANTONELLATORNUSCIOLO@PEC.IT**

presso il quale elegge domicilio **SI**  **NO**

(in caso di elezione di domicilio le comunicazioni saranno inviate esclusivamente allo stesso)

(\*) L'assistenza non è obbligatoria.

**consapevole** che la domanda di accesso al servizio non implica necessariamente che il piano del consumatore, la proposta di accordo o la domanda di liquidazione possano essere presentati e che in ogni caso la presentazione delle stesse non comporta necessariamente omologa da parte del Tribunale competente e che, in caso di mancata omologa, nessuna responsabilità potrà essere ascritta al Gestore o all'Organismo di composizione delle crisi da sovraindebitamento;

**consapevole**, altresì, delle sanzioni previste al primo comma dell'articolo 16 della L. 3/2012;

#### DICHIARA

a) di essere:

- consumatore, ossia persona fisica che ha assunto obbligazioni esclusivamente per scopi estranei all'attività imprenditoriale o professionale eventualmente svolta;
- professionista, artista, altro lavoratore autonomo, società o associazione tra professionisti;
- imprenditore commerciale che non raggiunge le soglie di cui all'art. 1 comma 2 R.D. 267/1942;
- imprenditore agricolo;
- ente privato non commerciale;
- start up c.d. innovativa limitatamente al periodo di quattro anni dalla loro costituzione;
- imprenditore individuale fallibile cancellato dal registro imprese da oltre un anno;
- Altre casistiche

- b) di versare in una situazione di sovraindebitamento così come definita dall'art. 6 della L. 3/2012, ovvero in una situazione di perdurante squilibrio tra le obbligazioni assunte e il patrimonio prontamente liquidabile per farvi fronte, che determina la rilevante difficoltà di adempiere le proprie obbligazioni ovvero la definitiva incapacità di adempierle regolarmente;
- c) di non essere in conflitto di interessi con l'Organismo, ossia che non sussiste contestazione relativamente agli eventuali crediti vantati dalla Camera di Commercio di Benevento per somme dovute in forza di obblighi di legge;
- d) di avere intenzione di avvalersi di una delle procedure di cui alla L. n. 3/2012;
- e) di non essere soggetto o assoggettabile a procedure concorsuali diverse da quelle regolate dal Capo II della L. 3/2012;
- f) di non aver fatto ricorso, nei precedenti cinque anni, ai procedimenti di cui al capo II della L. 3/2012;
- g) di non aver subito, per cause a sé direttamente imputabili, uno dei provvedimenti di cui agli artt. 14 e 14-bis della L. 3/2012;
- h) che si impegna sin da ora a collaborare con l'Organismo fornendo allo stesso ogni documentazione che consenta di ricostruire compiutamente la sua situazione economica e patrimoniale ed è consapevole che la mancata produzione di quanto richiesto dall'Organismo di composizione e/o dal Gestore comporterà impossibilità di depositare il piano del consumatore, la proposta di accordo o la domanda di liquidazione;
- i) **di aver letto e di accettare il Regolamento** del servizio dell'Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento della Camera di Commercio di Benevento **ed i relativi Allegati, A (Criteri per la determinazione dei compensi) e B (Codice di autodisciplina dei gestori delle crisi);**
- j) di aver scelto il presente Organismo in quanto ha sede nel circondario del tribunale competente ai sensi dell'articolo 9, comma 1 della L. 3/2012 (tribunale del luogo di residenza o sede principale del debitore);

## CHIEDE

che codesto Organismo voglia occuparsi della gestione della sua situazione di crisi e nominare un Gestore della crisi che lo assista nelle procedure di cui alla L. 3/2012 ed in particolare:

ACCORDO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

PIANO DEL CONSUMATORE

LIQUIDAZIONE DEL PATRIMONIO

fatta salva diversa valutazione in merito alla effettiva procedura da avviare, da parte del Gestore designato.

## ALLEGA:

- all. 1) elenco allegati;  
all. 2) copia documento di identità in corso di validità e codice fiscale;  
all. 3) versamento di € 366,00 (IVA compresa) dovuti per la presentazione della domanda, da effettuarsi secondo le seguenti modalità:

A) bancomat, carta di credito o contante presso gli sportelli camerali;

B) tramite avviso di pagamento PagoPA, generato direttamente via email dall'utente che fornirà al seguente indirizzo dedicato - [pagopa@bn.camcom.it](mailto:pagopa@bn.camcom.it) - le seguenti informazioni:

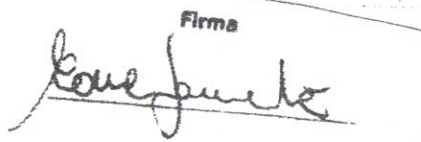
1) il servizio richiesto (causale);

2) dati anagrafici (codice fiscale, nome e cognome, indirizzo, indirizzo email).

Ricevuto l'avviso di pagamento per il servizio richiesto, si potrà scegliere presso quale Prestatore di Servizio di Pagamento (PSP) effettuare il pagamento (Agenzie della propria banca, sportelli ATM abilitati dalle banche, home banking del PSP, punti vendita di Sisal, Lottomatica e Banca 5).

E' possibile anche visitare la pagina [www.pagopa.gov.it](http://www.pagopa.gov.it) per ulteriori informazioni.

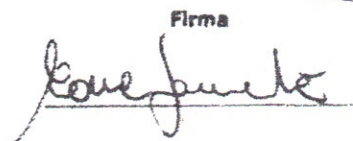
Luogo e Data **BENEVENTO 19/03/2024**

Firma  


### D. Lgs. n.196/2003 (Privacy)

Il sottoscritto, nel trasmettere i propri dati all'Organismo di Composizione della Crisi da sovraindebitamento presso la Camera di Commercio di Benevento, acconsente al loro trattamento da parte dello stesso, limitatamente a quanto necessario per il presente procedimento e dichiara di essere informato di quanto previsto dall'articolo 13 del D.Lgs n. 196/2003, ivi compresi i diritti che gli derivano ai sensi dell'articolo 7 del medesimo decreto legislativo, al quale espressamente acconsente.

Luogo e Data **BENEVENTO 19/03/2024**

Firma  


**ALLEGATO 1) ALLA DOMANDA DI ACCESSO AL  
SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CRISI DA  
SOVRAINDEBITAMENTO**  
(L. 27 gennaio 2012 n. 3 e D.M. 24 settembre 2014 n. 202)

Il/la sottoscritto/a OCONE SAMANTA nato a BENEVENTO  
 il 28/05/1976 Codice Fiscale CNOSNT76E68A783T residente a BENEVENTO  
 Prov. BN Via e n. MARIO ROTILI N.48 CAP 82100  
 Tel./cell 3939936711 fax 082429314 e-mail ANTONEIATOPNUSCIOLOG@MAIL.COM

**in proprio**  
 **nella sua qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa**

Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ Via e n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Tel./cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 pec \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste al primo comma dell'art. 16 della l. 3/2012, allega la successiva documentazione:

- all. a)** relazione cause sovraindebitamento;
- all. b)** indicazioni del piano/ipotesi di accordo con i creditori;
- all. c)** elenco di tutti i creditori (debiti) e dei relativi indirizzi, con l'indicazione delle somme dovute, eventuali garanzie prestate, ipoteche, interessi passivi, ..;
- all. d)**  elenco di tutti i beni (detenuti in Italia e all'estero): conti correnti, deposito titoli, quote di partecipazione, crediti, beni mobili, beni mobili registrati, immobili, cassette di sicurezza, ....; oppure  **dichiara** che non vi sono beni;
- all. e)**  perizie asseverate, perizie o offerte ricevute sui beni; oppure  **dichiara** che non vi sono perizie asseverate, perizie o offerte;
- all. f)**  estratti conto degli ultimi 5 anni; oppure  si allegano gli estratti conto esistenti e **dichiara** che non vi erano conti bancari nel/negli anno/i (ultimi 5 anni)  
 \_\_\_\_\_
- all. g)**  elenco protesti; oppure  **dichiara** che non vi sono protesti;
- all. h)**  elenco decreti ingiuntivi o procedure esecutive a carico; oppure  **dichiara** che non vi sono decreti ingiuntivi o procedure esecutive a carico;
- All. i)**  elenco degli atti di disposizione compiuti negli ultimi 5 anni; oppure  **dichiara** che non sono stati compiuti atti di disposizione negli ultimi 5 anni;
- all. l)**  dichiarazione dei redditi degli ultimi 3 anni; oppure  si allegano dichiarazioni dei redditi presentate e **dichiara** che non è stata presentata dichiarazione nel/negli anno/i (ultimi 3 anni)  
 \_\_\_\_\_

**all. m)** elenco delle spese correnti necessarie al sostentamento proprio e della famiglia con indicazione della composizione del nucleo familiare corredato dal certificato dello stato di famiglia (autocertificabile ai sensi dell'articolo 46 D.P.R. 445/2000);

**all. n)** estratto ruolo Equitalia;

**all. o)** descrizione delle attività e delle passività del debitore (secondo il modello scaricabile dal sito);

in caso di soggetto titolare di partita IVA vanno **inoltre** allegati:

**all. p)** dichiarazioni IVA degli ultimi 3 esercizi relativi all'attività svolta;

**all. q)** scritture contabili degli ultimi 3 esercizi;

con idonea dichiarazione attestante la conformità all'originale;

*oppure in alternativa ai punti p) e q)*

allego dichiarazioni degli ultimi 3 esercizi relativi all'attività svolta e scritture contabili degli ultimi 3 esercizi di attività svolta **dichiarando** che l'attività è stata chiusa/cessata il

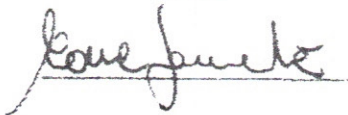
e con idonea dichiarazione attestante la conformità all'originale; **(all. p + all. q)**;

**all. r)** DURC (estratto posizione contributiva e INAIL);

**all. s)** posizione crediti e debiti relativi all'attività.

Luogo e Data

Firma



**Allegato 2) –  
DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' E DELLE  
PASSIVITA'**

Il/la sottoscritto/a  nato a   
 il  Codice Fiscale  residente a   
 prov.  Via e n.  CAP

**in proprio**

**nella sua qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa**

Codice Fiscale/P.IVA  con sede in   
 Prov.  Via e n.  CAP   
 Tel./cell  fax   
 pec

consapevole delle sanzioni previste al primo comma dell'articolo 16 della L. 3/2012

**DICHIARA**

**ATTIVITA'**

	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO</b>
<b>Agenzia delle Entrate</b>		
Rimborsi Irpef	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crediti per imposte varie	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Partecipazioni societarie/titoli</b>		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Assicurazioni</b>		
<b>Assicurazioni</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Risarcimento da sinistri</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Altro</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Autoveicoli di proprietà</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Altri beni mobili registrati</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Banche/Poste</b>		
Conto corrente bancario	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Carte credito prepagate	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Depositi o c/c postali	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Debitori privati</b>		
Parenti/conoscenti	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Depositi cauzionali</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------	----------------------

<b>Crediti vari</b>		
Da attività	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Da merci vendute	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arretrati da incassare per bollette per il consumo di elettricità, gas, riscaldamento, acqua etc.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Immobili</b>		
Immobili di proprietà	IMMOBILE DI PROPRIETA' (ALLEGATA VISURA CATASTALE)	<input type="text"/>
Canoni di locazione attivi/altro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Altri redditi percepiti</b> (anche pensione di invalidità/accompagnamento, ecc.)	LAVORO DIPENDENTE CUD ALLEGATI	<input type="text"/>
--	--------------------------------	----------------------

**Altro (deposito titoli,  
cassette di sicurezza, ecc.)**

Presenza di assuntori

si  no

Presenza di terzi garanti

si  no

**TOTALE ATTIVITÀ**

15.000,00 €

**PASSIVITA'**

	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO</b>
<b>Agenzia delle Entrate</b>		
IVA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ritenute IRPEF	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Debiti di imposta	AGENZIA ENTRATE E RISCOSSIONI	33.238,48 €
Sanzioni tributarie	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eccedenze (ad es. assegno familiare ricevuto ingiustamente)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Assicurazioni</b>		
Premio assicurativo arretrato	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Diritti di regresso	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Professionisti – competenze professionali (avvocati, commercialisti, notai, ecc.)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Banche/Poste</b>		
Conto corrente bancario/postale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fidi, crediti e prestiti	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Carta bancomat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Carta di credito	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fideiussioni	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mutui	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Carta revolving	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Beneficiario/i assegno di mantenimento (alimenti)</b>		
Figli	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ex moglie/marito	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Fideiussore</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	----------------------

<b>Fornitori vari</b>		
Acquisto merci	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arretrati nelle bollette per il consumo di elettricità, gas, riscaldamento, acqua ecc.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Inps</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------	----------------------	----------------------

<b>Spese sanitarie</b> (medici, case di cura, ospedali e dentista ecc)		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Locatori</b>		
Affitto arretrato appartamento attuale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Affitto arretrato appartamento precedente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spese condominiali	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altri immobili	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Enti locali</b>		
Bollo auto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tributi locali (IMU, TASI, TARI, ecc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

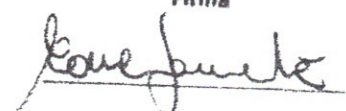
Sanzioni per violazioni codice della strada		
Retta per la scuola		
Quote consortili		
Altro		

<b>Servizi di riscossione</b>		
Imposte		
Tasse		
Diritti		
Sanzioni		

<b>Società finanziarie</b>		
Prestiti		
Carte di credito		
Società di leasing		

<b>TOTALE PASSIVITÀ</b>	33.238,48 €
-------------------------	-------------

Luogo e Data BENEVENTO 19/03/2024

Firma  


SIG. RAUOCONE SAMANTA  
VIA MARIO ROTILI N.48  
82000 - BENEVENTO (BN)  
COD. FIS.: CNOSNT76E68A7831

SPETT.LE  
CCIAA DI BENEVENTO  
CCIAA IRPINIA SANNIO  
PIAZZA IV NOVEMBRE N.1  
82100 - BENEVENTO (BN)

OGGETTO: Richiesta di accesso presso il vostro O.C.C. alle procedure di Composizione delle Crisi da Sovraindebitamento Legge 3/2012 nuovo CCII D.lgs. 2022.

La sottoscritta Ocone Samanta, nato a Benevento (BN) il 28/05/1976, ed ivi residente in via Mario Rotili n.48 - Codice Fiscale: **CNOSNT76E68A783T**;

### CHIEDE

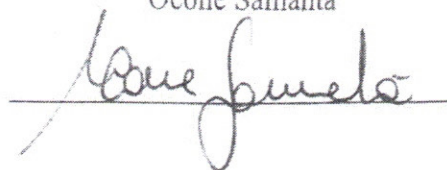
al vostro spett. istituto di poter accedere attraverso il vostro O.C.C., alle procedure di composizione delle crisi da sovraindebitamento Legge 3/2012 nuovo D.lgs. CCI 2022, sotto la guida di uno dei vostri gestori specializzati, iscritti nei vostri registri dei gestori di tali procedure di sovraindebitamento. Nello specifico, la sottoscritta chiede al vostro spett. le istituto, la nomina del Dott. Roberto Fragnito, nato a Benevento il 26/04/1979 - codice fiscale: FRGRRT79D26A783P, gestore delle procedure di sovraindebitamento iscritto presso il vostro Organismo e di poter essere seguita dallo stesso professionista, nell'accesso e nella gestione della procedura di crisi da sovraindebitamento richiesta.

la sottoscritta allega la presente richiesta, il modello di domanda di accesso al servizio di composizione e gestione della propria crisi da sovraindebitamento da voi predisposta insieme agli Allegati n.1 ed Allegato n.2, comprensiva anche del bollettino di versamento di euro 366,00 € dovuti per la richiesta in oggetto.

Certo di un vostro celere riscontro positivo,  
porgo cordiali saluti.

Benevento il 19/03/2024

Ocone Samanta





Eseguito da

**Mario Olivieri**

LVRMRA68R29A783J

ID transazione (RRN)

241040019447

Codice autorizzativo

621555

Metodo di pagamento

**Mastercard**

Intestato a

**Mario Olivieri**

Gestore della transazione (PSP)

**Postepay**

Data e ora

**13 aprile 2024, 07:25:45****SPESE AVVIO SOVRAINDEBITAMENTO OCONE SAMANTA**

Debitore

**Ocone Samanta**

CNOSNT76E68A783T

Ente Creditore

**Camera di Commercio Industria****Artigianato e Agricoltura Irpinia Sannio**

02922710641

Codice avviso

3970 0000 0003 0992 00

Importo

**366,00 €**

Commissione (applicata da Postepay)

**1,50 €****Totale****367,50 €**

Questa ricevuta attesta il pagamento eseguito. Rivolgiti all'Ente Creditore se hai bisogno della quietanza liberatoria.

Ricevuta trasmessa da PagoPA S.p.A.

Piazza Colonna, 370

00187 Roma (RM)

Pagamento gestito da Postepay S.P.A.

Viale Europa, 190

00144 Roma (RM)

Serve aiuto? Visita [pagopa.gov.it/assistenza](https://pagopa.gov.it/assistenza) · ID ricevuta: b15efd7e-11b9-4b29-b1b6-8e26b5dac6d2



Studio Legale Avv. Antonella Tornusciolo  
Via Vanvitelli, 9 – 82100 Benevento (BN) - Tel. 3348984634  
P.E.C. antonellatornusciolo@pec.it - E-Mail: antonellatornusciolo@gmail.com

## PROCURA

**OCONE SAMANTA**, nata il 28/05/1976 in Benevento ed ivi residente alla Via Mario Rotili, n.48, C.F. CNOSNT76E68A783T;

### DELEGA

l'Avv. Antonella Tornusciolo del Foro di Benevento (C.F. TRNNNL80M62A783T), con studio in Benevento alla Via Vanvitelli, n.9, P.E.C *antonellatornusciolo@pec.it*, a rappresentare e difendere il sottoscritto nel procedimento pendente dinanzi al Tribunale di Benevento, Sez. Cancelleria Fallimentare, avente ad oggetto l'accesso alle procedure di composizione delle crisi da sovraindebitamento ex Legge n.3/2012 nuovo CCII 2019, conferendogli tutte le facoltà di Legge fino all'esecuzione del giudicato, con preventiva ratifica del Suo operato.

### DICHIARA

di essere stato reso edotto circa i rischi del contenzioso, la complessità e l'importanza dell'incarico conferito, delle attività da espletare, della prevedibile durata del processo.

### DICHIARA

di aver ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento sino alla conclusione dell'incarico, di aver ricevuto ed accettato li preventivo scritto relativo alla prevedibile misura dei costi della prestazione, con distinzione analitica delle voci. Dichiara di aver ricevuto gli estremi della polizza assicurativa professionale stipulata dall'Avv. Antonella Tornusciolo.

### DICHIARA

di fornire consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e di aver ricevuto l'informativa prevista dalla medesima norma. Elege domicilio presso lo studio dell'Avv. Antonella Tornusciolo sito in Benevento alla Via Vanvitelli, n 9.

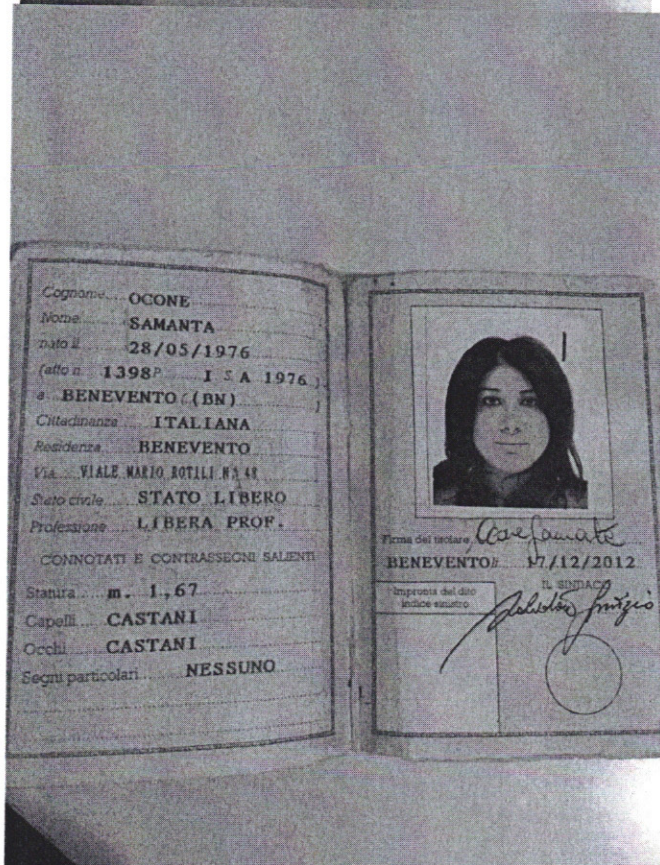
Benevento, li 19/03/2024

*Ocone Samanta*

Firma



Studio Legale Avv. Antonella Tornusciolo  
P.E.C. antonellatr nusciolo@pec.it  
E-Mail: antonellatornusciolo@gmail.com



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
BENEVENTO

---

CARTA D'IDENTITÀ

N° AU 9489214

DI

TORNUSCIOLO ANTONELLA

---

Cognome TORNUSCIOLO

Nome ANTONELLA

Data di nascita 22/08/1980

Partita IVA n. 2174 P. I. SA 1980

Comune di residenza BENEVENTO (BN)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza BENEVENTO

Via CONTRADA MONTECALVO

Stato civile STATO LIBERO

Professione PRAT. AVVOCATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. 1,60

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

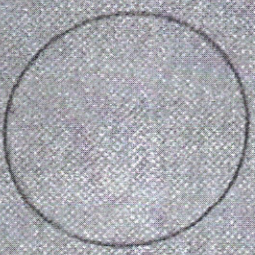
Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Antonella Torruscicolo*  
BENEVENTO il 10/09/2014

Impronta del dito indice sinistro

*Antonio SINDACO*  
*Capo po G. S. B.*

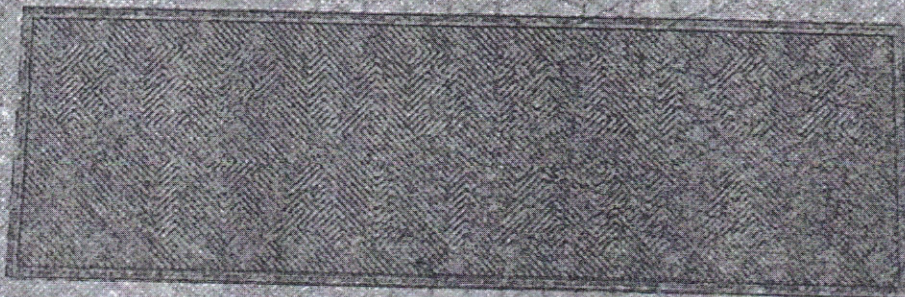


Scade il 22/08/2025

Diritti segr. 0,00

C.i. 5,16

**AU9489214**



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome

**TORNUSCIOLO**

Nome

**ANTONELLA**

**22/08/1980**

Numero identificazione

**TRNNNL80M62A783T SSN-MIN SALUTE - 500001**

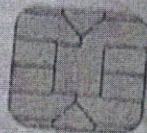
Numero di serie

**80380001500321074814**

**23/06/2026**



REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTE REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **TRNNNL80M62A783T** Sesso **F**

Cognome **TORNUSCIOLO**

Nome **ANTONELLA**

Luogo di nascita **BENEVENTO**

Provincia **BN**

Data di nascita **22/08/1980**

Data di scadenza

**23/06/2026**

Dati sanitari regionali



GRUPPO CAMPANNA