



TRIBUNALE ORDINARIO DI TERAMO

Ufficio Procedure Concorsuali

IL GIUDICE DELEGATO

Ritenuta la necessità di adottare misure organizzative dei ruoli fallimentare e di liquidazione giudiziale in propria titolarità al fine di agevolare il vaglio delle istanze di liquidazione dei compensi dei curatori nonché dei coadiutori e dei delegati del curatore nominati nelle predette procedure;

INVITA

i curatori, i coadiutori ed i delegati del curatore nominati nelle procedure in propria titolarità ad utilizzare i modelli di istanze di liquidazione dei compensi allegati alla presente circolare;

i coadiutori ed i delegati del curatore a:

- a depositare l'istanza di liquidazione dei compensi immediatamente dopo la conclusione di ciascun incarico, a prescindere dalla presenza di attivo nella procedura;
- depositare istanze separate per ciascuna attività espletata per la quale è richiesta la liquidazione;
- richiedere al curatore, prima del deposito della istanza di liquidazione, il deposito, contestualmente alla istanza di liquidazione, della proposta dello stesso curatore succintamente motivata ai sensi degli artt. 25, co. 1, n. 4 o n. 6 l.f. e 123, co. 1, lett. d) CCII, relativa a ciascuna istanza di liquidazione, contenente l'attestazione ex artt. 111 bis, co. 3 l.f. e art. 222, co. 3 CCII;

Manda alla Cancelleria per la comunicazione della presente circolare a tutti i curatori ed a tutti i coadiutori e delegati del curatore nominati e nominandi (in tal caso mediante la trasmissione della presente circolare unitamente al provvedimento contenente la nomina del curatore, il quale avrà cura di trasmetterla, successivamente, ai coadiutori che saranno nominati nella procedura), nelle procedure fallimentari e di liquidazione giudiziale in propria titolarità.

Teramo, 18/05/2023

Il Giudice Delegato

Dott.ssa Ninetta D'Ignazio

TRIBUNALE DI TERAMO
UFFICIO PROCEDURE CONCURSUALI
R.G. N. _____ - GIUDICE DELEGATO DOTT.SSA NINETTA D'IGNAZIO

ISTANZA DI LIQUIDAZIONE DEL COMPENSO DEL CURATORE

1. Istante: _____
2. Durata incarico: dal _____ al _____
3. Udienza _____ di _____ approvazione _____ del _____ rendiconto: _____

4. Attivo realizzato: € _____; Passivo accertato € _____
(D.M. N. 30/2012)

5. Compenso richiesto:

	Minimo	Medio	Massimo
Compenso			
Rimborso Forfettario 5%			
Compenso totale			

*Motivazione eventuale compenso *massimo* richiesto: _____;

5. Compensi liquidati o richiesti per i coadiutori ex art. 32, co. 1 e co. 2 L. Fall. (allegare decreto di autorizzazione alla nomina, decreto di liquidazione del compenso o istanza di liquidazione);
€ _____

7. Spese vive ex art. 4 D.M n. 30/2012 (allegare documentazione giustificativa)
€ _____

8. Acconti percepiti al netto degli oneri di legge (allegare decreti di liquidazione acconti)

9. Eventuali liquidazioni in favore di precedenti curatori revocati e/o rinunciatari: _€ _____
(allegare eventuale decreto);

10. Compenso richiesto comprensivo di rimborso forfettario 5% _____ oltre IVA e CP.

Luogo e Data

Firma

R.G. N. _____ - GIUDICE DELEGATO DOTT.SSA NINETTA D'IGNAZIO

ISTANZA DI LIQUIDAZIONE COMPENSO COADIUTORE (ART. 32, CO. 2 LF; ART. 129 CO. 2 CCII) / DELEGATO
(ART. 32, CO. 1 LF; ART. 129 CO. 1 CCII) DEL CURATORE

*Depositare istanze separate per ogni singola attività espletata per la quale è richiesta la liquidazione

**Richiedere al curatore e far depositare da parte del curatore, contestualmente alla istanza di liquidazione, proposta succintamente motivata ex art. 25, co. 1, n. 4 o n. 6 l.f./art. 123, co. 1 lett. d) CCII relativa a ciascuna istanza contenente attestazione ex art. 111 bis, co. 3 l.f. – art. 222, co. 3 CCII.

ISTANTE	Dott./Avv./Ing./Arch./Geom/Rag., ect. _____
NATURA INCARICO	(selezionare qualifica con una X) DELEGATO _____; COADIUTORE (specificare se STIMATORE) _____
DECRETO DI AUTORIZZAZIONE ALLA NOMINA (allegare decreto o doc. a supporto)	Decreto/Autorizzazione Cdc del _____
OGGETTO INCARICO (allegare doc. a supporto; nel caso di stima, allegare la perizia; negli altri casi, allegare i principali docc. relativi all'incarico)	(stima/contabile/fiscale/legale/custodia/altro) _____
DURATA INCARICO (allegare doc. comprovante le date di inizio e di fine incarico)	DAL _____ AL _____
PARAMETRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO	D.M. 30 MAGGIO 2002, ART. _____ D.M. n. 55/2014 _____ (documentare valore della controversia) Altro _____
VALORE DI STIMA/ DI RIFERIMENTO PER IL CALCOLO	€ _____ _____

N. VACAZIONI RICHIESTE (max. 4 vacazioni per ciascun giorno lavorativo) N. GIORNI LAVORATIVI IMPIEGATI	N. vacanze successive alla prima: N.
AUMENTI	Motivi: 1. _____ 2. _____ 3. _____ (allegare doc. a supporto) % aumento richiesto _____
RIMBORSO CHILOMETRICO EX ART. 56 D.P.R. N. 115/2002	Da _____ A _____ KM _____ × _____ COSTO CARBURANTE; N. _____ VIAGGI TOT. _____
SPESE VIVE EX ART. 56 D.P.R. N. 115/2002 (allegare documentazione)	TOT. _____
ACCONTI SUL COMPENSO PERCEPITI (allegare decreti di liquidazione) FONDO SPESE PERCEPITO	€ _____ € _____ € _____ € _____
TOTALE COMPENSO RICHIESTO (al netto degli accessori di legge) Accessori di legge (specificare) TOTALE LORDO RICHIESTO (già detratti gli acconti percepiti)	€ _____ Rimb forf. € _____ Iva € _____ c.p. € _____ € _____

Luogo, data

Firma