



AZIENDA SPECIALE DEI COMUNI DEL RHODENSE
PER I SERVIZI ALLA PERSONA



Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento Rhodense

Spett.le
**Organismo di composizione della crisi
da sovraindebitamento Rhodense**
Via dei Cornaggia, 33
20017 Rho (MI)
Occ.rhodense@legalmail.it

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO Ai sensi della legge 27.01.2012, n. 3

ALLEGATO 2 DESCRIZIONE PASSIVO

Il/la sottoscritto/a _____, Codice fiscale _____
Nato il _____ a _____ Prov/Stato _____,
Residenza via _____
CAP _____ Località _____ Prov/Stato _____,
Domicilio (se diverso dalla residenza) : via _____
CAP _____ Località _____ Prov/Stato _____,
Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____
E-mail _____ PEC _____

- ☐ In proprio
- ☐ Titolare o legale rappresentante dell'impresa:

Nome o denominazione dell'impresa _____,
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
Sede legale via _____
CAP _____ Località _____ Prov/Stato _____,
Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____
E-mail _____ PEC _____

AZIENDA SPECIALE DEI COMUNI DEL RHODENSE PER I SERVIZI ALLA PERSONA

Comuni di Arese, Cornaredo, Lainate, Nerviano, Pero, Pogliano Milanese, Pregnana Milanese, Rho, Settimo Milanese, Vanzago

Sede legale e sede operativa: via Dei Cornaggia, 33 - 20017 Rho (MI)

Sito web: www.sercop.it

Tel: 02 93207399

Fax: 02 93207317

P.E.C.: sercop@legalmail.it

C.F. P.IVA: 05728560961

REA: MI-1844020

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 16, legge 3/2012, dichiara che a tutt'oggi nei confronti dei seguenti Enti/clienti/soggetti di diritto risulta la seguente situazione debitoria:

a) Agenzia delle Entrate

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

b) Assicurazioni (compresa RC obbligatoria autoveicoli)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

c) Professionisti

1. _____
2. _____
3. _____

d) Posizioni bancarie e postali

Istituti bancari (indicare il titolo : mutuo, finanziamento, scoperto di conto corrente e le relative garanzie)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Carte bancomat e carta di credito

1. _____
2. _____

Conti correnti postali

1. _____
2. _____

e) Beneficiari/o assegno di mantenimento (alimenti)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

f) Fideiussioni

1. _____
2. _____

g) INPS INAIL

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

h) Locazioni

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

i) Fornitori vari

Acquisto merci

- 1. _____
- 2. _____

Arretrati da incassare

- 1. _____
- 2. _____

j) Enti locali

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

k) Servizi di Riscossione

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

l) Società finanziarie

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

m) Telefonia/Televisione/Internet/Servizi informatici/Utenze (forniture gas, energia,...)

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____



Domanda di accesso al servizio di composizione della crisi da sovraindebitamento / Allegato 2 - Descrizione passivo

n) **Altro**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Totale _____

Luogo _____

Data __/__/____

Firma _____

(il documento può essere firmato digitalmente)