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 1
DESCRIZIONE ATTIVO

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 _____

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 creditoria:

a) Agenzia delle Entrate

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

b) Assicurazioni / polizze vita

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

c) Posizioni bancarie e postali

Istituti bancari

1. _____
2. _____

Carte di credito prepagate

1. _____
2. _____

Depositi o conti correnti postali

1. _____
2. _____

d) Debitori Privati

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

e) Depositi Cauzionali

1. _____
2. _____

f) Partecipazioni societarie / titoli azionari, obbligazionari, altri valori mobiliari

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

g) Immobili di proprietà

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

h) Beni mobili registrati (autoveicoli, motoveicoli …)

1. _____
2. _____
3. _____

i) Crediti vari

Acquisto merci

1. _____
2. _____

Credito da attività imprenditoriale

1. _____
2. _____

Arretrati da incassare

1. _____
2. _____

j) Altri redditi percepiti / lasciti ereditari (anche eredità non accettate)

1. _____
2. _____
3. _____

k) Altro

1._____
2._____

Totale _____

Luogo _____

Data _ _ / _ _ / _ _ _ _

Firma _____

(il documento può essere firmato digitalmente)