



MODULO INFORMAZIONI GENERALI - DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ E DELLE PASSIVITÀ CONSUMATORE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____
Codice fiscale _____

Dichiara

INFORMAZIONI GENERALI

Stato civile

celibe/nubile coniugato/a separato/a divorziato/a convivente vedovo/a

Attività lavorativa attuale

Lavoratore dipendente (dirigente, impiegato, operaio, altro)

presso: _____

a tempo indeterminato a tempo determinato a tempo pieno part time

dal _____ cassa integrato sì no

Lavoratore autonomo (imprenditore, libero professionista, partita iva)

dal _____ descrizione attività _____

Disoccupato dal _____

Pensionato dal _____

Non occupato dal _____

Composizione del nucleo familiare (segnalare nelle note se risultano difformità tra nucleo familiare e stato di famiglia anagrafico)

unipersonale

coniuge nome e cognome _____

a carico sì no separazione dei beni sì no è stato costituito un fondo patrimoniale sì no

attività lavorativa attuale _____ dipendente autonomo

Disoccupato Pensionato Non occupato _____

altri famigliari conviventi:

Figli minori: sì no

nome e cognome _____

nome e cognome _____

Figli maggiorenni: sì no

nome e cognome _____ a carico sì no

nome e cognome _____ a carico sì no

nome e cognome _____ a carico sì no

Altri famigliari sì no

nome e cognome _____ a carico sì no parentela: _____

nome e cognome _____ a carico sì no parentela: _____

nome e cognome _____ a carico sì no parentela: _____

Note:

Il nucleo famigliare vive nel comune di _____ in via _____ n.

in **abitazione di proprietà?** sì no

in **affitto** sì no

in **comodato d'uso** sì no

ALTRE INFORMAZIONI

disponibilità di finanziatori sì no

Se sì, specificare

Protesti sì no

Se sì, specificare

procedure esecutive a carico sì no

Se sì, specificare

procedure penali a carico sì no

Se sì, specificare

polizze assicurative riscattabili sì no

Se sì, specificare

pignoramento stipendio o eventuali cessioni volontarie 1/5 sì no

Se sì, specificare

fideiussioni attive e passive - specificare se escusse o non escusse sì no

Se sì, specificare

disponibilità di perizie/offerte sì (da allegare) no

ELENCO CREDITORI

(es. banche, finanziarie, erario, soggetti privati, professionisti, locatori, ecc.)

Denominazione/ Nome e Cognome	Indirizzo recapiti PEC	Tipo di credito	Importo	Cause di prelazione

ELENCO DEI BENI DEL DEBITORE

ATTIVO situazione al		Importo	Note/descrizione
Immobili di proprietà	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Crediti verso banche /poste (c/c - libretti -depositi - carte di credito prepagate - postepay)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Titoli (titoli di stato, azioni, obbligazioni, quote fondi comuni ecc)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Partecipazioni societarie	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Crediti verso privati (famigliari/conoscenti)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Crediti verso fornitori	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Crediti IVA	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Crediti altri tributi, imposte varie	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Altri crediti (es. depositi cauzionali)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Auto/motocicli/natanti/aeromobili (specificare modello, anno acquisto, valore attuale)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Arredi di valore, quadri, oro, gioielli	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Brevetti/marchi	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Altri beni mobili di proprietà (es macchinari di impresa, armi reg. denunciate ecc)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Fidejussioni prestate e già pagate per le quali è/potrebbe essere possibile chiedere il rimborso al debitore principale	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Tfr o tfm ancora da riscuotere	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
Altro	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		
TOTALE ATTIVO			

note:

INFORMAZIONI SULL'ABITAZIONE PRINCIPALE

Il nucleo familiare vive in:

abitazione di proprietà? sì no
quota di proprietà % mutuo sì no quota mutuo %
valore di mercato presunto
immobile ipotecato sì no beneficiario ipoteca
procedure esecutive in corso sì no
disponibilità di perizie/offerte sì (da allegare) no

in **affitto** sì no
importo mensile canone locazione
sfratto in corso sì no

in **comodato d'uso** sì no

note:

INFORMAZIONI SUGLI ALTRI IMMOBILI DI PROPRIETA'

ALTRI IMMOBILI E TERRENI DI PROPRIETA'

tipo di immobile
quota di proprietà %
valore di mercato presunto
immobile ipotecato sì no beneficiario ipoteca
procedure esecutive in corso sì no
disponibilità di perizie/offerte sì (da allegare) no

tipo di terreno (agricolo, edificabile)
quota di proprietà %
valore di mercato presunto
immobile ipotecato sì no beneficiario ipoteca
procedure esecutive in corso sì no
disponibilità di perizie/offerte sì (da allegare) no

note:

ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE COMPIUTI NEGLI ULTIMI 5 ANNI

Negli ultimi 5 anni sono stati compiuti atti * di straordinaria amministrazione? sì no

Se sì, elencare di seguito gli atti dispositivi compiuti:

* (es. i mutui, anche sotto forma cambiaria, le transazioni, i compromessi, le alienazioni di beni immobili e di partecipazioni societarie di controllo, le concessioni di ipoteche o di pegno, le fideiussioni, le rinunzie alle liti, le ricognizioni di diritti di terzi, le cancellazioni di ipoteche, le restituzioni di pegni, le accettazioni di eredità e di donazioni e in genere gli atti eccedenti l'ordinaria amministrazione)

**ELENCO DEGLI STIPENDI, DELLE PENSIONI, DEI SALARI E DI TUTTE LE ALTRE ENTRATE DEL DEBITORE
E DEL SUO NUCLEO FAMILIARE**

descrizione	annuo al lordo di imposte	mensile al netto di imposte	indicare mensile disponibile (se decurtato di cessioni volontarie o pignoramenti)
-------------	------------------------------	-----------------------------------	---

reddito personale			
da lavoro dipendente			
da lavoro autonomo			
da pensione			
altro			
locazioni attive			
interessi e dividendi da investimenti finanziari			
pensione invalidità/infortuni			
assegno di mantenimento			
assegno di accompagnamento			
reddito di cittadinanza			
indennità di frequenza			
altri redditi			
altri redditi familiari			

totale reddito			
-----------------------	--	--	--

**Spese mensili sostenute abitualmente per la produzione del reddito
e per il mantenimento della famiglia**

Descrizione	Euro	Note
alimentazione		
beni di consumo per la casa (detersivi ecc)		
abbigliamento		
affitto (quota mensile)		
luce, gas, acqua, rifiuti (quota mensile)		
carburanti per autoveicoli		
altri trasporti (biglietti, abbonamenti		
scuola (retta scuola materna, mensa, ecc)		
assegno di mantenimento per figli/ex coniuge		
rata mutuo casa		
rate altre finanziamenti		
spese mediche		
altro		
TOTALE MESE		

ALTRE SPESE ANNUALI PER LA VITA CORRENTE		
Descrizione	euro	note
condominio		
assicurazioni varie (rc auto, ecc)		
bollo autoveicoli		
manutenzione autoveicoli		
canone rai		
scuole/università (retta annuale, libri)		
tributi (imu, tasi, tari, ecc)		
totale anno		
quota mensile (totale anno / 12)		

**RELAZIONE SULLE CAUSE DEL SOVRAINDEBITAMENTO
E SULL'INCAPACITÀ DI ADEMPIERE ALLE OBBLIGAZIONI ASSUNTE**

INDICAZIONI DEL PIANO/IPOTESI DI PROPOSTA AI CREDITORI

Luogo e Data _____

Firma

Il/La firmatario/a dichiara di essere debitamente informato/a ai sensi dell'art. 13, ivi compresi i diritti previsti dagli artt. 7 par. 3, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 51 del Reg. 679/2016/UE ed espressamente acconsente al trattamento dei dati in oggetto da parte della CCIAA di Modena per la gestione del servizio/procedimento richiesto. I dati sono conservati fino a revoca del consenso, nel rispetto dei termini di legge o fino al termine della prescrizione dei diritti sorti dal rapporto. Informativa completa sul sito: <https://www.commercialistinovara.it>

Luogo e Data _____

Firma
