



**Organismo di Composizione della Crisi
Commercialisti Lecco**

ALLEGATO "G/2" ALL'ISTANZA DI

DESCRIZIONE PASSIVITA' DEL DEBITORE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente in Via _____ Comune _____ (____),
nella propria qualità di _____
della _____ (indicare la natura giuridica)

consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n.445, sotto la propria responsabilità, dichiara che a tutt'oggi nei confronti dei seguenti soggetti risulta la seguente situazione debitoria:

SOGGETTI	SI	NO	DESCRIZIONE	IMPORTO
Agenzia delle entrate Debiti d'imposta Sanzioni Tributarie Eccedenze (ad es. assegno familiare ricevuto ingiustamente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Assicurazioni Premio assicurativo Diritti di regresso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avvocati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Banche Conto corrente bancario Fidi, crediti, prestiti Carta bancomato o carta di credito Fideiussioni Mutui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Beneficiario/i assegno di mantenimento (alimenti) Figli Ex moglie/marito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Case editrici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cause pendenti (esistenza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



**Organismo di Composizione della Crisi
Commercialisti Lecco**

SOGGETTI	SI	NO	DESCRIZIONE	IMPORTO
Camera di Commercio (diritto annuale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Commercialisti e fiscalisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Comuni Bollo auto IMU Retta per la scuola materna Tasse per le acque di scarico Tassa rifiuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Creditori privati Parenti/conoscenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Datori di lavoro Anticipo sullo stipendio Mutuo aziendale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ditta di vendita per corrispondenza, vendita su catalogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fideiussore/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fornitori vari Acquisto merci Arretrati nelle bollette per il consumo di elettricit�, gas, riscaldamento, acqua, ecc...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
INPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Medici es. dentista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mutue sanitarie integrative es. C.a.m.p.a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Locatori Affitto arretrato appartamento attuale Affitto arretrato appartamento precedente Spese condominiali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ospedali Ticket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Polizia stradale Sanzioni-ammende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Servizio di riscossione Imposte Tasse Diritti Sanzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



**Organismo di Composizione della Crisi
Commercialisti Lecco**

SOGGETTI	SI	NO	DESCRIZIONE	IMPORTO
Società finanziarie Prestiti Carte di credito Società di leasing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Telefono Telefono fisso Cellulare Spese internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Televisione Canone annuo Rai Società televisiva via cavo (ad. Es. Sky)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tribunale Sanzioni Spese giudiziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Varie Commercio al minuto Centro fitness INAIL Fornitori vari Mobilificio Mediazione con il partner Risarcimento danni Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Data _____

Firme

Richiedente _____

Cointestatario/i _____

Codebitore/i _____

Terzi _____