# Dati anagrafici

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  |  |
| Nome  |  |
| Codice fiscale  |  |
| Data di nascita  |  |
| Luogo di nascita  |  |
| Parentela o legame con l’assistito |  |
| Il coobbligato convive con l’assistito? |  SI NO |
| Residenza  |  Città CAP Prov. Indirizzo |
| Telefono  |  fisso: mobile:  |
| Parrocchia |  |
| Stato civile  |  Celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a  |
| Coniuge a carico  |  SI NO  |
| Regime patrimoniale  |  Comunione separazione |
| Titolo di studio |  |
| Attività  |  |

# Altri familiari nello stato di famiglia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome**  |  **Parentela** | **Data di nascita** | **attività** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Introiti del nucleo familiare**

|  |  |
| --- | --- |
| Chi è il titolare dell'introito in oggetto?  |  |
| Da quanti anni si percepisce l'introito? |  |
| Da quale tipo di attività proviene? |  |
| Datore lavoro (eventuale): |  |
| Importo mensile medio (€}; |  |
| Note: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Chi è il titolare dell'introito in oggetto?  |  |
| Da quanti anni si percepisce l'introito? |  |
| Da quale tipo di attività proviene? |  |
| Datore lavoro (eventuale): |  |
| Importo mensile medio (€}; |  |
| Note: |  |

**Menage familiare mensile**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spese** | **Esborso mensile medio** |
| Fitto abitazione |  |
| Consumo elettricità |  |
| Telefonia |  |
| Riscaldamento |  |
| Oneri alimentari |  |
| Abbigliamento |  |
| Autovetture n. (carburante, assicurazione, bollo, manutenzione) |  |
| Studi (libri, trasporti, tasse universitarie) |  |
| Altri (specificare) |  |
|  |  |
|  |  |

**Situazione Immobiliare Garante**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolare |  |
| Contitolari |  |
| Valore |  |
| Presenza ipoteche |  Tipo:  |
| Descrizione |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolare |  |
| Contitolari |  |
| Valore |  |
| Presenza ipoteche |  Tipo:  |
| Descrizione |  |

**Situazioni pregiudizievoli**

|  |
| --- |
| Situazione protesti |
| Tipo protesti |  Cambiali Assegni |
| Ricorrenza |  Saltuari Ricorrenti |
| Istanze di fallimento (ove se ne conoscano) |  Si No |
| Creditore | Importo ingiunto | Data notifica | Stato procedimento |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Altre situazioni pregiudizievoli**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Creditore procedente – bene colpito – soddisfazione dei crediti etc. |
| Sono state eseguite espropriazioni immobiliari | SI NO |  |
| Vi è decreto di inibizione ad usare assegni | SI NO |  |
| Vi sono pignoramenti immobiliari | SI NO |  |
| Ha conti correnti o depositi con una banca | SI NO |  |
| Ha delegato stipendio o pen-sione presso qualche banca | SI NO |  |
| Altre notizie e pregiudizi ritenuti importanti: |
|  |

**SITUAZIONE DEBITORIA**

**Situazione Banche e Finanziarie - Breve periodo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Banca o finanziaria | Note: Tipo prestito – scadenza – importo rata – se in regola o contenzioso etc. | Fido | Esposizione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Situazione Banche e Finanziarie - Medio lungo termine**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BANCA O FINANZIARIA | Capitale mutuato | Capitale residuo | Debito totale | Importo rata | Rate iniziali | Rate pagate | Rate da pagare |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Il **capitale residuo** è quello risultante dal piano di ammortamento all'ultima rata pagata

**Debito totale** è pari al capitale residuo più rate scadute e non pagate e relativi interessi di *mora*

**Altri creditori**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Creditore** | **Tipo creditore** | **Importo iniziale** | **Importo attuale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Tipo creditore**: parente – amico – ente previdenziale – fisco e tributi – utenze – avvocato – medico – fornitore – fitti e condominio – altro commerciale – altro privato

**Motivazioni dello stato di bisogno**

**Inizio bisogno** (anni):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Motivi bisogno** | **Importanza** |
|  | Spese mediche |  |
|  | Spese per funerali |  |
|  | Spese per assistenza o debiti di un familiare tossicodipendente |  |
|  | Spese familiari per consumi non strettamente necessari |  |
|  | Aumento del costo della vita che ha ridotto la possibilità di accantonare il reddito per le rate del mutuo della casa |  |
|  | Idem... per le rate dell'acquisto do beni di consumo durevoli Incidente in ambito familiare ai propri beni Incidente in ambito familiare a danno di terzi |  |
|  | Incidente in ambito familiare ai propri beni |  |
|  | Incidente in ambito familiare a danno di terzi |  |
|  | Furto o rapina che hanno arrecato grave danno al patrimonio familiare |  |
|  | Riduzione del reddito per cassa integrazione o mobilità di un familiare convivente |  |
|  | Riduzione della domanda dell'azienda commerciale di cui è (o era) titolare |  |
|  | Riduzione della domanda dell'azienda artigianale di cui è (o era) titolare |  |
|  | Raccolto scarso o rovinato, o crollo imprevisto dei prezzi al produttore agricolo |  |
|  | Investimento per avvio attività economica (comm., artig., servizi, ecc.)  |  |
|  | Debiti di gioco |  |
|  | Altro |  |

**Creditori Legali**

Selezionare i soggetti creditori legali a cui si è fatto ricorso.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Banche |
|  | Finanziarie |
|  | Proprietà d’immobili |
|  | Fornitori |
|  | Enti previdenziali o fisco e tributi |
|  | Utenze |
|  | Commercialisti – Notai – Avvocati |
|  | Medici |
|  | Parenti – Amici |
|  | Altro |
| Si è fatto ricorso a credito illegale? SI NO |

### Richieste di aiuto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ha trovato aiuto nella cerchia dei propri familiari e parenti |  |  | Si | No |
| Ha provato ad ottenere credito nel circuito legale |   |  | Si | No |
| Se si, indicare a chi ci si è rivolto | Banche | Finanziarie | Altri |  |
| Ha ottenuto il prestito o il finanziamento atteso |  |  | Si | No |
| In caso negativo, perché? |  |  |  |  |

**Bisogno attuale di sostegno**

|  |
| --- |
| Di quale tipo di sostegno ha ora bisogno? (sono possibili risposte multiple) |
|  | Morale |
|  | Materiale |
|  | Religioso |
|  | Psicologico |
|  | Consulenza Finanziaria e aziendale |
|  | Assistenza legale nella costituzione di parte civile |
|  | Protezione da parte delle forze dell’ordine perché minacciata |
|  | Altro |

**DICHIARAZIONE**

*Noi sottoscritti sotto la nostra piena responsabilità dichiariamo che le notizie e i dati riportati sinteticamente sulla presente scheda, compilata su pagine dall’Operatore, corrispondono fedelmente a quanto noi abbiamo riferito sulla nostra situazione complessiva e ne affermiamo la veridicità.*

*Inoltre, confermiamo in particolare che non sono stati omessi dati sui debiti in corso, su fatti pregiudizievoli anche relativi al passato, obbligandosi se richiesto, a fornire ogni documentazione ritenuta necessaria.*

*A questo proposito, autorizziamo codesta Fondazione a svolgere accertamenti, presso la CRIF SpA o analoghe organizzazioni di rilevazione dei rischi finanziari e d’insolvenza, circa l’esistenza di posizioni di rischio finanziario in capo ai nostri nominativi.*

*Ci impegniamo, infine, a comunicare alla Fondazione le eventuali variazioni che alterassero la propria situazione patrimoniale ed in particolare l’assunzione di nuovi eventuali impegni di natura finanziari.*

 *– In fede.*

luogo, lì........................................

Richiedente .........................................................................

Coobbligato .........................................................................

..........................................................................

..........................................................................