



Modulo richiesta consulenza – Procedure di esdebitazione

Dati anagrafici

Nome e cognome: _____

Data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Comune di residenza: _____

Indirizzo completo: _____

Email: _____

Telefono cellulare: _____

Situazione familiare

Stato civile: _____

Numero figli a carico (specificare età): _____

Persone conviventi (specificare se e quante hanno reddito): _____

Situazione lavorativa e reddituale

Occupazione attuale: _____

Nome datore di lavoro / attività svolta: _____

Reddito mensile netto attuale: _____

Eventuali altri redditi: _____

Ultimo modello ISEE disponibile (se disponibile): _____

Situazione patrimoniale

Abitazione principale (proprietà o affitto?): _____

Altri immobili intestati (specificare valore e tipo): _____

Veicoli intestati: _____

Conti correnti o risparmi (specificare se ci sono e indicare stima): _____

Motivo del sovraindebitamento

Qual è la ragione principale del sovraindebitamento? _____

Debiti totali stimati: _____

Tipologia di debiti: _____

Numero e tipo di creditori: _____

Procedure esecutive / urgenze

Presenza di procedure esecutive in corso:

Presenza di protesti o segnalazioni

CRIF/Centrale Rischi:

Sì No

Debiti fiscali? (sì/no - importo stimato):

Sì No

Debiti verso privati?:

Sì No

Ha ricevuto atti giudiziari recenti?:

Sì No

È già seguito da altri professionisti?:

Sì No

Ha già tentato una soluzione di rientro o saldo e stralcio?:

Sì No

Presenza di procedure esecutive in corso? (aste immobiliari fissate, pignoramenti mobiliari o presso terzi):

Sì No

Ci sono delle procedure già programmate in corso? (inserire le date delle eventuali udienze):

Sì No

Documentazione disponibile

Ha un elenco aggiornato dei creditori?:

Sì No

Ha gli estratti conto o i contratti di finanziamento?:

Sì No

Ha copia dei debiti fiscali/cartelle/avvisi di accertamento?:

Sì No

Consenso e accettazione

Consenso al trattamento dei dati personali:

Sì No

Conferma di invio modulo:

Dichiarazione di veridicità delle informazioni fornite:

Dopo la valutazione preliminare sarete ricontattati entro 30 giorni per l'esito e le fasi successive.

Firma: _____ Data: _____



Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati personali forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) esclusivamente per finalità di valutazione della richiesta di consulenza e per eventuali attività correlate all'incarico professionale conferito.

Il conferimento dei dati è necessario per poter fornire il servizio richiesto.

I dati non saranno comunicati a terzi, salvo obblighi di legge o necessità legate all'esecuzione dell'incarico.

L'interessato può esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione e opposizione inviando una comunicazione a **info@esdebitazione-studiozorretto.it**

Firma per presa visione: _____ Data _____

Invia il modulo compilato all'indirizzo

info@esdebitazione-studiozorretto.it

