



## ELENCO DOCUMENTI CONSUMATORE – INFORMAZIONI UTILI

### **1. Relazione dettagliata sui motivi che hanno portato alla situazione di sovra-indebitamento.**

- *Fare una relazione in cui vengono descritte le varie fasi che hanno comportato lo stato di sovra-indebitamento.*
- *Indicare inoltre le cause che hanno determinato la nascita di ogni singolo debito*

### **2. Carta di Identità e Codice Fiscale (Tessera Sanitaria) Fronte – Retro**

### **3. Carta di Identità e Codice Fiscale (Tessera Sanitaria) Fronte – Retro componenti stato di famiglia**

### **4. Certificato di Residenza Persona Fisica**

○

### **5. Certificato Stato di Famiglia / Stato Libero**

○

### **6. Estratto per riassunto dell'atto di matrimonio con regime patrimoniale**

○

### **7. Copia eventuale sentenza di separazione**

○

### **8. Visura Protesti**

○

### **9. Credenziali accesso Agenzia delle Entrate e Inps**

○



**10. Estratti Conto Corrente personali ultimi 5 anni**

**11. Dichiarazione dei Redditi ultimi 3 anni di tutti i componenti**

○

**12. Ultime 5 Buste Paga**

**13. Visura ipo-catastale aggiornata**

○

**14. Visura PRA NOMINATIVO**

○

**15. Atti di disposizione compiuti negli ultimi 5 anni – imposta di registro – Catastale Storico**

**16. Perizie o offerte ricevute su beni propri**

○

**17. Evidenza giacenze liquide o titoli ed obbligazioni**

○

**18. Evidenza accumuli in piani previdenziali o assicurativi**

○

**19. Inventario di altri eventuali beni di valore**

○ *Auto, Orologi di Lusso, beni mobili di valore etc.*



## 20. Copia Contratto di Finanziamento

- *Mutuo*
- *Prestito*
- *Cessione V*
- *Carte Revolving Etc.*

## 21. Azioni di recupero subite

- *Decreti ingiuntivi*
- *Atti di precetto*
- *Pignoramenti*
- *Fissazione asta*

## 22. Estratto di ruolo

- *Agenzia delle Entrate-Riscossione*

## 23. Centrale Rischi Banca D'Italia

- 

## 24. Documenti comprovanti debiti verso fornitori ed altri soggetti

## 25. CRIF

- 

## 26. Elenco Spese mensili per Vivere (Allegato A)

**27. Carichi Pendenti** (Tale certificato, attesta l'esistenza di carichi pendenti su persone fisiche o giuridiche, iscritte all'Anagrafe tributaria, ai fini delle imposte Dirette, IVA, imposte indirette e altri tributi indiretti della società richiedente) MODULO 1- n. 2 Marche da Bollo € 16,00



**28. Certificazione carichi pendenti Uffici Tributi Locali**

**29. CASELLARIO GIUDIZIALE Tribunale**

**IN PRESENZA DI P.IVA / DITTA INDIVIDUALE**

**30. Visura camerale storica**

○ *On line – Camera di commercio*

**31. Bilancio ultimi 3 esercizi**

**32. Estratti c/c Bancario dell'azienda ultimi 3 anni**

**33. Dichiarazione IVA / IRAP ultimi 5 anni con ricevute di trasmissione telematica**

**34. Inventario di altri eventuali beni strumentali di valore**

**35. Contributo unificato del valore di € 98,00 e marca da bollo del valore di € 27,00**

**NB: La documentazione sopra indicata è sufficiente per la gestione della singola posizione**

**Per la gestione di soci di società, tale documentazione dovrà essere integrata da quella necessaria per la valutazione delle società.**

**I punti 2-5-11-12-13-14-28-29-30-31 devo essere raccolti anche in caso di terzi che garantiscano il buon esito della procedura.**

**Durante la procedura potrebbe essere richiesta altra documentazione aggiuntiva**

**Allegato A – Spese Familiari necessarie per vivere**

Via dell'Epomeo n. 81 – 80126 Napoli (NA) –

Tel./fax 0817281404

e-mail: [sovraindebitati@libero.it](mailto:sovraindebitati@libero.it)

Si riceve solo su appuntamento



## **A. MENSILE**

Vitto €

Carburante veicoli €

Abbonamenti trasporti €

Luce / Gas / Telefono (mensile) €

Affitto €

Condominio €

Sigarette €

Scuola e Sport (mensa, ripetizioni) €

Garage autoveicoli €

Rata Mutuo (inizio \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_) €

Rate altri finanziamenti €

Veicoli €

Tempo libero €

Altro €

**TOT. Mensile (A) €**



## **B. ANNUALE**

Indicare la spesa delle seguenti voci €

Assicurazioni varie (auto, moto, casa, personali) €

Bolli veicoli €

Spazzatura €

Vacanze €

Scuole / Università (rette, libri, vacanze studio) €

Mediche (farmaceutiche, dentali, oculistiche) €

**TOT. Annuale (B) €**

**TOT. MENSILE (B<sup>1</sup>)\* €**

**TOT. MENSILE (A+B<sup>1</sup>) €**

\* calcola facendo (B) diviso 12

## **ANALISI DEL BILANCIO FAMILIARE (MENSILE)**

Entrate: € \_\_\_\_\_ Uscite: € \_\_\_\_\_

Saldo attuale: € \_\_\_\_\_