



AZIENDA SPECIALE DEI COMUNI DEL RHODENSE
PER I SERVIZI ALLA PERSONA



Organismo di composizione della crisi da sovraindebitamento Rhodense

Spett.le
**Organismo di composizione della crisi
da sovraindebitamento Rhodense**
Via dei Cornaggia, 33
20017 Rho (MI)
Occ.rhodense@legalmail.it

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO Ai sensi del D.Lgs. 12/01/2019, n. 14 e succ. mod. (CCII)

ALLEGATO 1 DESCRIZIONE ATTIVO

Il/la sottoscritto/a _____, Codice fiscale _____
Nato il _____ a _____ Prov/Stato _____,
Residenza via _____
CAP _____ Località _____ Prov/Stato _____,
Domicilio (se diverso dalla residenza) : via _____
CAP _____ Località _____ Prov/Stato _____,
Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____
E-mail _____ PEC _____

- ☐ **In proprio**
- ☐ **Titolare o legale rappresentante dell'impresa:**

Nome o denominazione dell'impresa _____,
Codice fiscale _____ Partita IVA _____,
Sede legale via _____
CAP _____ Località _____ Prov/Stato _____,
Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____
E-mail _____ PEC _____

AZIENDA SPECIALE DEI COMUNI DEL RHODENSE PER I SERVIZI ALLA PERSONA

Comuni di Arese, Cornaredo, Lainate, Nerviano, Pero, Pogliano Milanese, Pregnana Milanese, Rho, Settimo Milanese, Vanzago

Sede legale e sede operativa: via Dei Cornaggia, 33 - 20017 Rho (MI)

Sito web: www.sercop.it

Tel: 02 93207399

Fax: 02 93207317

P.E.C.: sercop@legalmail.it

C.F. P.IVA: 05728560961

REA: MI-1844020

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 344 del D.Lgs. 12/01/2019, n. 14 e smi (CCII), dichiara che a tutt'oggi nei confronti dei seguenti Enti/clienti/soggetti di diritto risulta la seguente situazione creditoria:

a) Agenzia delle Entrate

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

b) Assicurazioni / polizze vita

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

c) Posizioni bancarie e postali

Istituti bancari

1. _____
2. _____

Carte di credito prepagate

1. _____
2. _____

Depositi o conti correnti postali

1. _____
2. _____

d) Debitori Privati

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

e) Depositi Cauzionali

1. _____
2. _____

f) Partecipazioni societarie / titoli azionari, obbligazionari, altri valori mobiliari

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

g) Immobili di proprietà

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

h) Beni mobili registrati (autoveicoli, motoveicoli ...)

1. _____
2. _____
3. _____

i) Crediti vari

Acquisto merci

1. _____
2. _____

Credito da attività imprenditoriale

1. _____
2. _____

Arretrati da incassare

1. _____
2. _____

j) Altri redditi percepiti / lasciati ereditari (anche eredità non accettate)

1. _____
2. _____
3. _____

k) Altro

1. _____
2. _____

Totale _____

Luogo _____

Data __/__/----

Firma _____

(il documento può essere firmato digitalmente)