



**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

Via Tonale, 28/30 - 23900 Lecco

Tel. 0341282904 Fax 0341283442

Iscrizione n. _ sez. A Registro O.C.C. presso il Ministero della Giustizia

e-mail: odcec@alpl.lecco.it - PEC: ordine.lecco@pec.commercialisti.it - www.odcec.lecco.it

P.I. 92054410136



**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 _____