



DESCRIZIONE DELLE PASSIVITÀ DEL DEBITORE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____
e residente in _____ (prov. _____) Via _____ n. _____
CAP _____ telefono _____ e-mail _____

consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, dichiara che, ad oggi, nei confronti dei seguenti soggetti risulta la seguente situazione debitoria:

Agenzia delle Entrate	Importo
IVA	
Ritenute IRPEF	
Altre imposte	

Assicurazioni	Importo
Premio assicurativo arretrato	
Diritti di regresso	

Professionisti	Importo
Competenze professionali (commercialisti, avvocati, notai ecc.)	

Banche/Poste	Importo
Conto corrente bancario/postale	
Fidi, crediti e prestiti	
Carta bancomat	
Carta di Credito	
Fideiussioni	
Mutui	
Carta revolving	

Beneficiario/i assegno di mantenimento	Importo
Figli	
Ex moglie/marito	

Fideiussore	Importo
Fideiussione concessa	

Fornitori Vari	Importo
Acquisto di merci	
Arretrati per bollette (gas, elettricità, riscaldamento, acqua, telefono ecc.)	
Retta per palestre, piscine ecc.	

Creditori privati	Importo
Parenti/conoscenti	

INPS/INAIL	Importo
Contributi INPS non versati	
Premi INAIL non versati	

Spese sanitarie	Importo
Medici, case di cura, ospedali, dentista ecc.	

Locatore/i	Importo
Affitto arretrato appartamento attuale	
Affitto arretrato appartamento precedente	
Spese condominiali	
Spese per altri immobili	

Enti locali	Importo
Bollo auto	
Tributi locali (IMU, Tasi, Tari, ecc.)	
Sanzioni per violazione del codice della strada	
Rette scolastiche	
Quote consortili	
Altro	

Servizi di riscossione	Importo
Imposte	
Tasse	
Diritti (es. diritto annuale CCIAA)	
Sanzioni	

Società finanziarie	Importo
Prestiti	
Carte di credito	
Società di leasing	

TOTALE PASSIVITA' _____

Privilegiati _____

Chirografari _____

PRESENZA di ASSUNTORI

Si

No

PRESENZA di GARANTI

Si

No

Luogo e data _____

Firma
