



Ns. Rif. DOMANDA accesso Fondo prevenzione
Aggiornata al 29-10-2018

1

DOMANDA di accesso al FONDO
Ex Art. 15 Legge N° 108/1996
(Famiglie, Persone ed Imprese familiari escluse Società di capitali)

Richiedente:

Cointestatario:

Luogo e data di compilazione:

Importo richiesto: **Mesi:**

FINETICA
onlus

Via Duomo 214, 80138 Napoli
Tel 081.263218, Fax 081.8994714, CF 94183600637
Email: info@finetica.net, Web: www.finetica.net



ELENCO DEI DOCUMENTI RICHIESTI

Documenti anagrafici per il RICHIEDENTE e per il COINTESTATARIO:

Documento di residenza + Stato di Famiglia in autocertificazione (modulo allegato 1. da compilare e consegnare in originale insieme alla presente domanda)

n. 1 fotocopia leggibile del documento di riconoscimento non scaduto ovvero carta d'identità, passaporto o patente

n. 1 fotocopia leggibile del codice fiscale o della tessera sanitaria

n. 1 fotocopia delle bollette (luce, gas, telefono fisso) relative agli ultimi 2 bimestri (due bollette per utenza)

Dichiarazione del consenso al trattamento dei dati personali (modulo allegato 2. da compilare e consegnare in originale insieme alla presente domanda)

Documenti da produrre per comprovare la residenza o il domicilio del nucleo familiare:

n. 1 fotocopia del contratto di affitto (per gli affittuari)

n. 1 fotocopia del documento attestante l'esistenza del comodato d'uso (per i comodatari)

n. 1 fotocopia del contratto di mutuo (per i proprietari con mutuo immobiliare in corso)

n. 1 fotocopia del rogito notarile (per i proprietari)

Per il coniuge del richiedente senza reddito:

n. 1 fotocopia leggibile del documento di riconoscimento non scaduto

n. 1 fotocopia leggibile del codice fiscale o tessera sanitaria

Documenti attestanti i redditi prodotti dal nucleo familiare:

Per i lavoratori dipendenti:

n. 1 fotocopia delle buste paga (le ultime 2 in ordine di tempo)

n. 1 fotocopia del modello CUD (ora Certificazione Unica)

n. 1 fotocopia delle ultime 2 dichiarazioni dei redditi se presentate (730 o Modello Unico)

Per i pensionati:

n. 1 fotocopia modello CUD (ora Certificazione Unica)

n. 1 fotocopia del cedolino della pensione rilasciati dall'Ente previdenziale, oppure: estratto c/c bancario o postale dove viene accreditata la pensione, relativo agli ultimi sei mesi

N.B.: eventuali rendite e vitalizi vanno anch'essi documentati. I redditi non documentati non verranno presi in considerazione.

Documenti comprovanti i debiti:

Debiti con gli Istituti di credito:

Copia dei contratti di finanziamento (mutuo compreso)

Ultimi estratti conto + conteggio eventuale estinzione

Dichiarazioni attestanti gli importi e le modalità d'estinzione (finanziamenti, carte, ecc.)

Per tutti gli altri debiti:

Fatture o preventivi rilasciati dai professionisti (prestazioni)

Copia delle cartelle esattoriali

Copia bollette insolite

N.B.: La documentazione consegnata o inviata, non sarà restituita. La presentazione completa e puntuale dei documenti sopra richiesti è indispensabile per la valutazione della domanda.

FINETICA
onlus

Via Duomo 214, 80138 Napoli

Tel 081.263218, Fax 081.8994714, CF 94183600637

Email: info@finetica.net, Web: www.finetica.net



MANDATO DI RAPPRESENTANZA

Il Sottoscritto..... Nato a il
Residente in Via n°
Cap Tel Cell Email

Il Sottoscritto..... Nato a il
Residente in Via n°
Cap Tel Cell Email

**conferisce/scono formale mandato di rappresentanza
all'Associazione Antiusura e Antiracket FINETICA ONLUS**

alla trattazione di Conciliazioni, Reclami e/o Altro, in atto con i seguenti Creditori:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

In particolare, il/i sottoscritto/i conferisce/scono, a tal fine alla FINETICA ONLUS, tutte le più ampie facoltà, nessuna esclusa, ivi comprese quelle di transigere e conciliare il reclamo nel modo e nelle forme che riterrà più convenienti, nell'interesse del/i mandante/i, sottoscrivendo il presente atto.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali e sui diritti attribuitimi dalla Legge, rispettivamente ai sensi del D.Lgs n° 196/2003, consento/ono il loro trattamento e comunicazione nella misura necessaria per lo svolgimento del mandato.

Luogo e data

Firma dell'intestatario

Firma del 2° intestatario





MOTIVI CHE HANNO PORTATO IL NUCLEO FAMILIARE A RIVOLGERSI A FINETICA

(Specificare se sono intervenuti Protesti o segnalazioni in Centrali Rischi)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data/...../.....

Firma dell'Intestatario



ANAGRAFE DELL'INTESTATARIO

Cognome: Nome:
 Luogo di nascita: Data:
 Residenza (indirizzo):
 Comune: (.....) CAP: Codice fiscale:
 Recapiti telefonici: / / /
 (abitazione) (cellulare) (lavoro)

Stato civile: Coniuge a carico Sì No

Altri familiari:

..... (nome)	..... (luogo e data di nascita)	..... (età)	..... (attività)
..... (nome)	..... (luogo e data di nascita)	..... (età)	..... (attività)
..... (nome)	..... (luogo e data di nascita)	..... (età)	..... (attività)

Attività lavorativa: Reddito mensile netto: (€)

Il coniuge ed i familiari sono a conoscenza della richiesta di questo prestito? Sì No

ANAGRAFE DEL 2° INTESTATARIO

Cognome: Nome:
 Luogo di nascita: Data:
 Residenza (indirizzo):
 Comune: (.....) CAP: Codice fiscale:
 Recapiti telefonici: / / /
 (abitazione) (cellulare) (lavoro)

Stato civile: Coniuge a carico Sì No

Altri familiari:

..... (nome)	..... (luogo e data di nascita)	..... (età)	..... (attività)
..... (nome)	..... (luogo e data di nascita)	..... (età)	..... (attività)
..... (nome)	..... (luogo e data di nascita)	..... (età)	..... (attività)

Attività lavorativa: Reddito mensile netto:

Il coniuge ed i familiari sono a conoscenza della richiesta di questo prestito? Sì No



RIEPILOGO DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE

Intestatario: (€)/00
Coniuge, convivente: (€)/00
Figlio/a: (€)/00
Altro: (€)/00

Totale NETTO mensile percepito dal nucleo familiare: (€)/00

Totale annuale LORDO percepito dal nucleo familiare (730 o 740): (€)/00

DATI SULL'ABITAZIONE E I BENI DEL NUCLEO FAMILIARE

Il nucleo familiare vive in abitazione in affitto: Sì No

Durata del contratto: dal:/...../..... al:/...../.....

Importo mensile del canoni locazione: (€)/00

È in fase di sfratto?: Sì No Data di esecuzione:/...../.....

Il nucleo familiare vive in abitazione di proprietà: Sì No

Anno di acquisto: Valore dell'immobile: (€)/00

Il nucleo familiare vive in abitazione in comodato d'uso: Sì No

(Se Sì allegare documentazione)

Indichi la tipologia della residenza del suo nucleo familiare:

Appartamento superficie in mq.

L'Intestatario o il suo nucleo familiare è proprietario di altri immobili e/o terreni? Sì No

Località: Descrizione: Valore: (€)/00

L'Intestatario o il suo nucleo familiare è proprietario di autoveicoli e/o motoveicoli? Sì No

Quanti: Costo annuo Assicurazione: (€)/00

Data/...../.....

Firma dell'intestatario

Firma del 2° intestatario

FINETICA
onlus

Via Duomo 214, 80138 Napoli
Tel 081.263218, Fax 081.8994714, CF 94183600637
Email: info@finetica.net, Web: www.finetica.net



SPESE FISSE PER LE ESIGENZE FAMILIARI

A. (SPESE MENSILI)

Spese di base (cibo, detersivi, altro):	(€)/00
Affitto:	(€)/00
Condominio:	(€)/00
Utenze:	(€)/00
Carburanti veicoli:	(€)/00
Abbonamenti trasporti:	(€)/00
Sigarette:	(€)/00
Scuola (retta per la mensa, ripetizioni, ecc.):	(€)/00
Sport (abbonamento mensile a palestre, piscine, ecc.):	(€)/00
Rata del mutuo casa:	(€)/00
Rate degli altri finanziamenti:	(€)/00
Rate delle carte di credito (revolving):	(€)/00
Extra (ristorante, cinema, sport):	(€)/00
Altro:	(€)/00
Totale mensile (A)	(€)/00

B. (SPESE ANNUALI)

Assicurazioni varie (R.C. Auto, altre):	(€)/00
Bollo veicoli:	(€)/00
Spazzatura:	(€)/00
Scuole / Università (rette annuali):	(€)/00
Mediche	(€)/00
Totale mensile (B)	(€)/00

Totale mensile (B*) / 12 = (€)/00

Totale mensile (A + B*) = (€)/00

ANALISI DEL BILANCIO FAMILIARE (MENSILE)

ENTRATE: €...../00 USCITE: €...../00 SALDO: €...../00

Data/...../.....

Firma dell'intestatario

Firma del 2° intestatario

FINETICA
onlus

Via Duomo 214, 80138 Napoli
Tel 081.263218, Fax 081.8994714, CF 94183600637
Email: info@finetica.net, Web: www.finetica.net



DEBITI VERSO BANCHE E/O SOCIETA' FINANZIARIE

Banca/Finanziaria:
Riferimento: n° Tel: Acceso il:
Motivo: n° contratto: Finanziamento erogato: (€)/00
Durata (in anni): n° rate complessive: n° rate pagate: n°rate delle arretrate:
Importo mensile della rata: (€)/00 Importo estinzione anticipata: (€)/00
In caso di morosità ci sono procedure in corso? Sì No

Banca/Finanziaria:
Riferimento: n° Tel: Acceso il:
Motivo: n° contratto: Finanziamento erogato: (€)/00
Durata (in anni): n° rate complessive: n° rate pagate: n°rate delle arretrate:
Importo mensile della rata: (€)/00 Importo estinzione anticipata: (€)/00
In caso di morosità ci sono procedure in corso? Sì No

Banca/Finanziaria:
Riferimento: n° Tel: Acceso il:
Motivo: n° contratto: Finanziamento erogato: (€)/00
Durata (in anni): n° rate complessive: n° rate pagate: n°rate delle arretrate:
Importo mensile della rata: (€)/00 Importo estinzione anticipata: (€)/00
In caso di morosità ci sono procedure in corso? Sì No

Banca/Finanziaria:
Riferimento: n° Tel: Acceso il:
Motivo: n° contratto: Finanziamento erogato: (€)/00
Durata (in anni): n° rate complessive: n° rate pagate: n°rate delle arretrate:
Importo mensile della rata: (€)/00 Importo estinzione anticipata: (€)/00
In caso di morosità ci sono procedure in corso? Sì No

Banca/Finanziaria:
Riferimento: n° Tel: Acceso il:
Motivo: n° contratto: Finanziamento erogato: (€)/00
Durata (in anni): n° rate complessive: n° rate pagate: n°rate delle arretrate:
Importo mensile della rata: (€)/00 Importo estinzione anticipata: (€)/00
In caso di morosità ci sono procedure in corso? Sì No

Totale mensile importo rate: (€)/00 Totale importo debito: (€)/00

Data/...../..... Firma dell'intestatario

Firma del 2° intestatario

FINETICA
onlus

Via Duomo 214, 80138 Napoli
Tel 081.263218, Fax 081.8994714, CF 94183600637
Email: info@finetica.net, Web: www.finetica.net



DEBITI VERSO ALTRI SOGGETTI

Utenze, tasse e tributi:

Denominazione Sociale: Tel/Fax:

Riferimento: n° Tel: n° contratto:

n° fatture arretrate: (Allegare copie) Importo arretrato da versare: (€)/00

Ci sono procedure in corso? Sì No

Affitti ed Oneri condominiali:

Denominazione Sociale: Tel/Fax:

Riferimento: n° Tel: n° contratto:

n° fatture arretrate: (Allegare copie) Importo arretrato da versare: (€)/00

Ci sono procedure in corso? Sì No

Professionisti o Fornitori:

Denominazione Sociale: Tel/Fax:

Riferimento: n° Tel: n° contratto:

n° fatture arretrate: (Allegare copie) Importo arretrato da versare: (€)/00

Ci sono procedure in corso? Sì No

Denominazione Sociale: Tel/Fax:

Riferimento: n° Tel: n° contratto:

n° fatture arretrate: (Allegare copie) Importo arretrato da versare: (€)/00

Ci sono procedure in corso? Sì No

Persone fisiche (amici o parenti):

Nominativo: Tel/Fax:

Tipo legame: n° Cell:

Importo arretrato da versare: (€)/00

Nominativo: Tel/Fax:

Tipo legame: n° Cell:

Importo arretrato da versare: (€)/00

Data/...../.....

Firma dell'intestatario

Firma del 2° intestatario

FINETICA
onlus

Via Duomo 214, 80138 Napoli
Tel 081.263218, Fax 081.8994714, CF 94183600637
Email: info@finetica.net, Web: www.finetica.net



RIEPILOGO DEI DEBITI

Riepilogo dei debiti:

Con le banche	Per l'importo residuo totale di	(€)/00
Con le società finanziarie	Per l'importo residuo totale di	(€)/00
Affitti e oneri accessori	Per l'importo residuo totale di	(€)/00
Bollette luce, gas, telefono	Per l'importo residuo totale di	(€)/00
Tasse e imposte varie	Per l'importo residuo totale di	(€)/00
Debiti con fornitori	Per l'importo residuo totale di	(€)/00
Debiti con professionisti	Per l'importo residuo totale di	(€)/00
Con persone private	Per l'importo residuo totale di	(€)/00
Totale Debito complessivo		(€)/00

Attualmente il nucleo familiare è intestatario o cointestatario di:

Conto corrente bancario	Importo depositato: (€)/00
Libretto di risparmio bancario	Importo depositato: (€)/00
Conto corrente postale	Importo depositato: (€)/00
Libretto di risparmio postale	Importo depositato: (€)/00
Fondi di investimento	Importo depositato: (€)/00

Attualmente vanta crediti da terzi? Sì No Possibilità d'incasso? Sì No

Se ha risposto Sì specificare natura, importo depositato ed eventuale possibilità d'incasso:

.....
.....
.....

Il nucleo familiare ha contratto polizze assicurative? Sì No
(escluse polizze veicoli)

Se sì sono attualmente in essere? Sì No

Data/...../.....

Firma dell'intestatario

Firma del 2° intestatario





Allegato 1)

AUTOCERTIFICAZIONE di RESIDENZA e STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 lettera b. DPR 28 dicembre 2000 n°445)

11

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a in _____
il _____ residente in _____ via _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 46 DPR n°445/2000

DICHIARA di essere **RESIDENTE**

in _____ (1) (_____)
(comune di residenza) (provincia)
in via/piazza _____ n° _____
(indirizzo e numero civico)

DICHIARA che la propria **FAMIGLIA** è così composta

il/la dichiarante stesso/a _____

- 1) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)
- 2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)
- 3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)
- 4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)
- 5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto parentela con il dichiarante)

Data/...../.....

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

..... (2)

(1) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a.

(2) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 DPR 28 dicembre 2000 n°445: "Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 DPR 28-12- 2000 n° 445".

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 28 dicembre 2000 n°445.

FINETICA
onlus

Via Duomo 214, 80138 Napoli
Tel 081.263218, Fax 081.8994714, CF 94183600637
Email: info@finetica.net, Web: www.finetica.net



Allegato 2)

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto intestatario _____ di cui sopra,
Il sottoscritto 2° intestatario _____ di cui sopra
presa visione dell'informativa fornitagli ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n° 196 e successive modificazioni ed integrazioni in tema di trattamento e comunicazione dei dati personali, nonché dei diritti che gli competono ai sensi dell'art. 7 di detto Decreto,

presta il consenso

nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali da parte di **Finetica Onlus** e della **Banca** convenzionata con **Finetica Onlus**, per le finalità indicate dalla citata normativa.

Inoltre, preso atto che l'esecuzione dell'operazione e dei connessi servizi bancari, nonché la conclusione dello specifico contratto, richiede la comunicazione – ed il correlativo trattamento – dei propri dati personali alle categorie di soggetti di seguito specificate:

- a) società che svolgono servizi bancari e finanziari;
- b) società che svolgono servizi di imbustamento, trasmissione, trasporto e smistamento di comunicazioni alla clientela;
- c) società che svolgono servizi di archiviazione della documentazione relativa a rapporti intercorsi con la clientela, enti interbancari che rilevano i rischi finanziari;
- d) società di gestione dei sistemi nazionali ed internazionali per il controllo delle frodi ai danni delle banche e degli intermediari finanziari.

E preso atto che, all'Associazione che assiste con propria garanzia la presentazione della presente pratica, potranno essere comunicati anche i dati personali forniti successivamente al perfezionamento dell'operazione e relativi all'andamento del finanziamento in ogni sua fase; pertanto,

presta il consenso

nega il consenso

alla predetta comunicazione dei propri dati personali ed al correlato trattamento realizzato dalle categorie di soggetti sopra specificato; essendo consapevole che, in mancanza del proprio consenso, né **Finetica Onlus**, né la **Banca** potrà dar corso all'operazione di finanziamento richiesta.

Data/...../.....

Firma dell'intestatario

Firma del 2° intestatario

FINETICA
onlus

Via Duomo 214, 80138 Napoli
Tel 081.263218, Fax 081.8994714, CF 94183600637
Email: info@finetica.net, Web: www.finetica.net