

	Amministrazione destinataria Comune di Biassono  Ufficio destinatario Ufficio di Piano	
---	--	--

## Scheda di invio al servizio di microcredito

<b>Il segnalante</b> <i>(operatore di riferimento)</i>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
<b>Dati professionali</b>				
<b>Servizio sociale</b> <i>(indicare il comune di appartenenza del servizio sociale)</i>				
<b>Qualifica professionale</b>				

<input type="checkbox"/> <b>eventuale altro operatore di riferimento</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
<b>Dati professionali</b>				
<b>Servizio sociale</b> <i>(indicare il comune di appartenenza del servizio sociale)</i>				
<b>Qualifica professionale</b>				

**SEGNALA**

<b>dati anagrafici del richiedente il microcredito</b>											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza							
<b>Residenza</b>											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

relazioni sociali, abitazione principale, altri parenti a carico

**nucleo familiare** (indicare composizione, coniuge, figli, altri parenti a carico)

**Abitazione**

di proprietà

Indicare eventuale mutuo mensile

in affitto

Indicare eventuale mutuo mensile

**Occupazione**

descrizione qualitativa (tipo di lavoro, di contratto, nome azienda) e quantitativa del reddito mensile

**Altri redditi del richiedente (pensione di invalidità, affitti, etc)**

**Occupazione di altri appartenenti al nucleo familiare**

descrizione qualitativa (tipo di lavoro, di contratto, nome azienda) e quantitativa del reddito mensile (reddito medio mensile), certificata o non certificata, da quando certificata o non certificata, eventuali riferimenti del datore di lavoro

**Altri redditi familiari (pensioni di invalidità, affitti, etc)**

Note su precedenti situazioni lavorative o di disoccupazione prolungata e motivo

Relazione con i Servizi Sociali o con chi ha presentato la domanda  
altre relazioni con il territorio (scuola, vicinato, associazionismo, ...)

### finanziamento richiesto

Motivazione del prestito

Importo richiesto

Tempi rientro previsto

### ente/associazione/persona di riferimento se presente

Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo (*)										
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia		

### CHIEDE INOLTRE

in caso di accettazione della domanda che il credito venga erogato nella seguente modalità

### domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto corrente estero)

**NOTA: Se passasse la prima valutazione saranno richiesti i seguenti documenti:**

- Fotocopia estratto di tutti i C/C bancari degli ultimi 6 mesi e saldo aggiornato.
- Fotocopia buste paga ultimi 6 mesi e documentazione attestante il contratto di lavoro (dei componenti del nucleo familiare o di chi contribuisce alle entrate).
- Fotocopia ultime due rate pagate dell'affitto o del mutuo casa
- Fotocopia ultime due bollette pagate di luce e gas
- Documentazione eventuale situazione debitori

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento d'identità o permesso di soggiorno del richiedente
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante la motivazione del prestito
<input checked="" type="checkbox"/>	lettera del garante morale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Biassono		
Luogo	Data	Il dichiarante