***Convenzione sull’esazione internazionale di prestazioni alimentari nei confronti di figli e altri membri della famiglia***

**Modulo sulla situazione finanziaria**

***N.B. Gli articoli da II a VI dovrebbero essere completati solo se necessario ai fini della domanda alla quale è allegato il presente modulo e per quanto a conoscenza dell’istante. Quando si completa il modulo sulla situazione finanziaria, consultare il profilo del paese dello Stato richiesto per verificare quali sono le informazioni richieste per la domanda specifica.***

**RISERVATEZZA E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

***I dati personali raccolti o trasmessi ai sensi della convenzione non sono usati ad altro fine se non quello per cui sono stati raccolti o trasmessi. L’autorità che tratta tali dati ne assicura la riservatezza conformemente alla sua legge nazionale.***

***Ai sensi dell’articolo 40, l’autorità non divulga né conferma le informazioni raccolte o trasmesse in applicazione della presente convenzione se ritiene che la salute, l’incolumità o la libertà di una persona possa risultarne compromessa.***

* ***L’autorità centrale ha preso una decisione di non divulgazione ai sensi dell’articolo 40. Qualora sia stata selezionata questa casella, le informazioni previste nei punti V.D. 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14 e 16 e VI.D. 9 e 11 devono essere fornite esclusivamente sulla pagina delle informazioni riservate sull’istante del presente modulo.***

1. **INFORMAZIONI DI RIFERIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Autorità centrale richiedente**    1. **Indirizzo**    2. **Numero di telefono**    3. **Numero di fax**    4. **E-mail**    5. **Numero di riferimento** | 1. **Persona di contatto nello Stato richiesto**    1. **Indirizzo (se diverso)**    2. **Numero di telefono (se diverso)**    3. **Numero di fax (se diverso)**    4. **E-mail (se diversa)**    5. **Lingua(e)** |

1. L’istante, (cognome(i) e nome(i)), nato il

(gg/mm/aa), è: 🞎 creditore, 🞎 rappresentante della/e persona(e) per cui gli alimenti sono richiesti o dovuti, o 🞎 debitore

1. Il presente modulo viene presentato in relazione a: (è possibile barrare più di una casella)
   * Emanazione di una decisione (art. 10, paragrafo 1, lettera *c)* e d*)*) (completare tutte le sezioni)
   * Riconoscimento o riconoscimento ed esecuzione di una decisione (art. 10, paragrafo 1, lettera *a)*) (completare le sezioni III e IV)
   * Esecuzione di una decisione adottata o riconosciuta nello Stato richiesto (art. 10, paragrafo 1, lettera *b)*) (completare le sezioni III e IV)
   * Modifica di una decisione (art. 10, paragrafo 1, lettera *e)* e *f)* e paragrafo 2, lettera *b)* e lettera *c)*) (completare tutte le sezioni)
   * Domanda per la concessione di assistenza legale (art. 17, lettera *a)*)

(Completare le sezioni II, V e VI qualora l’istante sia la persona identificata ai sensi della sezione II) (Completare le sezioni III, V e VI qualora l’istante sia la persona identificata ai sensi della sezione III)

1. Se non diversamente specificato, la valuta (codice ISO) usata per completare il presente modulo e, ove applicabile, il tasso di cambio (e la data del tasso di cambio) qualora gli importi siano convertiti nella valuta dello Stato richiesto è: (gg/mm/aa)
2. **INFORMAZIONI GENERALI SUL CREDITORE O SULLA/E PERSONA(E) PER CUI GLI ALIMENTI SONO RICHIESTI O DOVUTI (SE NOTO)**
3. **Informazioni sul creditore o sulla persona (e) per la/e quale/i gli alimenti sono richiesti o dovuti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Il creditore o la persona per la quale gli alimenti sono richiesti o dovuti   * Padre 🞎 Madre 🞎 Tutore diverso dal genitore 🞎 Operatore di assistenza su base familiare * Sia il bambino che la persona suddetta (contrassegnata) sono considerati creditori * Il bambino è l’unico creditore * Ente pubblico * Altra persona (vedere la domanda) | | | | |
| 2. Occupazione, attività commerciale o professionale | | | | |
| 3. Retribuzione mensile lorda stimata (specificare valuta) | | | 4. Altre entrate mensili (e fonte) (specificare valuta) | |
| 5. Stato civile attuale  🞎Coniugata/o 🞎 Single | 🞎Partner | 🞎Divorziata/o | | 🞎Separata/o |

1. **Informazioni sulle persone a carico del creditore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome(i) Nome(i)** | **Età** | **Relazione con il creditore** | **Soggetto della presente domanda?** |
|  |  |  | 🞎Sì 🞎No |
|  |  |  | 🞎Sì 🞎No |
|  |  |  | 🞎Sì 🞎No |
|  |  |  | 🞎Sì 🞎No |
|  |  |  | 🞎Sì 🞎No |

1. **Informazioni sull’attuale** 🞎 **coniuge o** 🞎 **partner del creditore** 🞎 **altro membro della famiglia che contribuisce alle spese della famiglia**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Cognome(i), Nome(i) | 2. Assunto?  🞎Sì 🞎 No 🞎 Non noto |
| 3. Retribuzione mensile lorda stimata (specificare valuta) | 4. Altre entrate mensili (e fonte) (specificare valuta) |
| 1. La persona indicata in precedenza paga le prestazioni alimentari / alimenti 🞎 volontariamente o   🞎 in base ad una decisione giudiziaria / amministrativa per un importo di  per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare valuta e periodo di rateizzazione).  A decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) l’importo totale degli alimenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e l’importo totale in sospeso è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare la valuta). | |

1. **INFORMAZIONI GENERALI SUL DEBITORE (SE NOTO)**
2. **Informazioni sul debitore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Il debitore è:  🞎Padre 🞎Madre  🞎Coniuge 🞎Partner | 🞎Tutore diverso dal genitore  🞎Minore | | 🞎Assistenza su base familiare  🞎Altra persona |
| 2. Occupazione, attività commerciale o professionale: | | | |
| 3. Nome e indirizzo del datore di lavoro: | | | |
| 4. Retribuzione mensile lorda stimata (specificare valuta) | | 5. Altre entrate mensili (& fonte) (specificare valuta) | |
| 6. Stato civile attuale  🞎Coniugata/o 🞎Single | 🞎Partner 🞎Divorziata/o | | 🞎Separata/o |

1. **Informazioni sulle persone a carico del debitore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome(i) Nome(i)** | **Età** | **Relazione con il debitore** | **Soggetto della presente domanda?** |
| 1. |  |  | 🞎Sì 🞎 No |
| 2. |  |  | 🞎Sì 🞎 No |
| 3. |  |  | 🞎Sì 🞎 No |
| 4. |  |  | 🞎Sì 🞎 No |
| 5. |  |  | 🞎Sì 🞎 No |

1. **Informazioni sull’attuale** 🞎 **coniuge o** 🞎 **partner del debitore** 🞎 **altro membro della famiglia che contribuisce alle spese della famiglia**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Cognome(i), Nome(i) | 2. Assunto?  🞎Sì 🞎 No 🞎 Non noto |
| 3. Retribuzione mensile lorda stimata (specificare valuta) | 4. Altre entrate mensili (e fonte) (specificare valuta) |
| 5. La persona indicata in precedenza paga le prestazioni alimentari / alimenti 🞎 volontariamente o  🞎 in base ad una decisione giudiziaria / amministrativa per un importo di  per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare valuta e periodo di rateizzazione).  A decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) l’importo totale degli alimenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e l’importo totale in sospeso è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare la valuta). | |

1. **BENI E DEBITI DEL DEBITORE (SE NOTO)**

Specificare la valuta usata per completare le seguenti tabelle:

1. **Valore dei beni del debitore**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Casa - valore di mercato:   Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2. (ubicazione e/o numero di registrazione) |
| 3. Altra proprietà - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 4. (ubicazione e/o numero di registrazione, descrizione) |
| 5. Autoveicolo(i) - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 6. (ubicazione e/o numero di registrazione, modello, anno) |
| 7. Camper/barche - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_** | 8. (ubicazione e/o numero di registrazione, modello, anno) |
| 9. Mobili e oggetti domestici - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 10. (ubicazione e descrizione) |
| 11. Conto(i) bancario(i) | 12. (istituto(i) e numero(i) di conto(i)) |
| 13. Assicurazione sulla vita e valore di riscatto | 14. (compagnia di assicurazione, numero di polizza) |
| 15. Altri beni [\*](#_bookmark0) – valore: | 16. (istituto(i) e numero(i) di conto(i)) |

1. **Valore dei debiti del debitore**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Erogatore del credito** | **Importo** | **Tasso di pagamento** | **Bene ipotecato** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

1. **DICHIARAZIONE FINANZIARIA DELL’ISTANTE**

Specificare la valuta usata per completare le seguenti tabelle:

1. **Reddito lordo dell’istante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.   * Mensile * Annuale | **Istante** | **Coniuge/partner attuale dell’istante** | **Bambini per i quali gli alimenti sono richiesti o dovuti** | **Altre persone per le quali gli alimenti sono richiesti o dovuti** |
| 2. Retribuzione lorda (inclusi i pagamenti in natura) |  |  |  |  |
| 3. Redditi da professioni non retribuite |  |  |  |  |
| 4. Pensioni, pensioni di invalidità, alimenti, rendite, indennità |  |  |  |  |
| 5. Indennità di disoccupazione |  |  |  |  |
| 6. Redditi da titoli/capitale circolante |  |  |  |  |
| 7. Redditi da beni immobili |  |  |  |  |
| 8. Assistenza pubblica |  |  |  |  |
| 9. Altre fonti di reddito [\*](#_bookmark1) |  |  |  |  |
| 10. TOTALE |  |  |  |  |

1. **Detrazioni sul reddito dell’istante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.   * Mensile * Annuale | **Istante** | **Coniuge/partner attuale dell’istante** | **Bambini per i quali gli alimenti sono richiesti o dovuti** | **Altre persone per le quali gli alimenti sono richiesti o dovuti** |
| 2. Imposta nazionale/federale |  |  |  |  |
| 3. Imposta statale/provinciale |  |  |  |  |
| 4. Imposta locale |  |  |  |  |
| 5. Premi assicurativi |  |  |  |  |
| 6. Contributi pensionistici obbligatori |  |  |  |  |
| 7. Contributi sindacali/professionali |  |  |  |  |
| 8. Altre detrazioni\* |  |  |  |  |
| 9. TOTALE |  |  |  |  |

1. **Spese dell’istante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.   * Mensile * Annuale | **Istante** | **Coniuge/partner attuale dell’istante** | **Bambini per i quali gli alimenti sono richiesti o dovuti** | **Altre persone per le quali gli alimenti sono richiesti o dovuti** |
| 2. Locazione o mutuo |  |  |  |  |
| 3. Spese familiari |  |  |  |  |
| 4. Approvvigionamenti |  |  |  |  |
| 5. Abbigliamento |  |  |  |  |
| 6. Spese mediche/dentistiche/oculistiche |  |  |  |  |
| 7. Alimenti pagati |  |  |  |  |
| 8. Assicurazione (diversa da quella ai sensi della parte V.B) |  |  |  |  |
| 9. Spese di trasporto |  |  |  |  |
| 10. Servizi per l’infanzia |  |  |  |  |
| 11. Istruzione dei bambini |  |  |  |  |
| 12. Attività extrascolastiche per bambini |  |  |  |  |
| 13. Risparmio annuale |  |  |  |  |
| 14. Rimborso del debito |  |  |  |  |
| 15. Altre spese\* |  |  |  |  |
| 16. TOTALE |  |  |  |  |

1. **Valore dei beni dell’istante**[**1**](#_bookmark2)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Casa - valore di mercato:   Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2. (ubicazione e/o numero di registrazione) |
| 3. Altra proprietà - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 4. (ubicazione e/o numero di registrazione, descrizione) |
| 5. Autoveicolo(i) - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 6. (ubicazione e/o numero di registrazione, modello, anno) |
| 7. Camper/barche - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 8. (ubicazione e/o numero di registrazione, modello, anno) |
| 9. Mobili e oggetti domestici - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 10. (ubicazione e descrizione) |
| 11. Conto(i) bancario(i) | 12. (istituto(i) e numero(i) di conto(i)) |
| 13. Assicurazione sulla vita e valore di riscatto | 14. (compagnia di assicurazione, numero di polizza) |
| 15. Altri beni [\*](#_bookmark0) – valore: | 16. (istituti e numeri di conto) |

1 Non completare questa tabella qualora la persona identificata ai sensi dell’articolo III sia l’istante perché queste informazioni sarebbero uguali a quelle dell’articolo IV.A.

1. **Valore dei debiti dell’istante**[**2**](#_bookmark3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Erogatore del credito** | **Importo** | **Tasso di pagamento** | **Bene ipotecato** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

1. **ASSICURAZIONE MEDICA**
2. **La decisione in materia di alimenti prevede che il debitore fornisca l’assicurazione sanitaria ai bambini?**

🞎**Sì** 🞎 **No**

1. **La decisione in materia di alimenti prevede che il debitore fornisca l’assicurazione sanitaria al creditore?**

🞎**Sì** 🞎 **No**

1. **L’assicurazione sanitaria per i bambini per i quali sono richiesti gli alimenti e/o per il creditore è fornita da:**
2. **Copertura assicurativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Copertura fornita da:** | **Per i bambini** | **Per il creditore** | 9. Compagnia assicurativa del creditore:  numero di polizza:  Numero di polizza: |
| 1. Creditore | 🞎 | 🞎 |
| 2. Debitore | 🞎 | 🞎 |
| 3. Assistenza sanitaria statale | 🞎 | 🞎 | 10. Compagnia di assicurazione del debitore:  numero di polizza:  Numero di polizza: |
| 4. Datore di lavoro del creditore | 🞎 | 🞎 |
| 5. Datore di lavoro del debitore | 🞎 | 🞎 |
| 6. Altro:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 | 🞎 | 11. Altra compagnia di assicurazione:  numero di polizza:  Numero di polizza: |
| 7. Non noto | 🞎 | 🞎 |
| 8. Nessuna copertura | 🞎 | 🞎 |

* **Il presente modulo sulla situazione finanziaria è stato completato dall’istante e riesaminato dall’autorità centrale richiedente.**
* **Le informazioni contenute nel presente modulo sulla situazione finanziaria corrispondono e sono conformi alle informazioni e ai documenti forniti dall’istante all’autorità centrale richiedente. Il modulo sulla situazione finanziaria è inoltrato dall’autorità centrale per conto e con il consenso dell’istante.**

Nome: (in stampatello) Data: Rappresentante autorizzato dell’autorità centrale (gg/mm/aa)

2 Non completare questa tabella qualora la persona identificata ai sensi dell’articolo III sia l’istante perché queste informazioni sarebbero uguali a quelle dell’articolo IV.A.

**Informazioni riservate sull’istante**

Modulo sulla situazione finanziaria

N.B. L’autorità centrale richiedente ha stabilito che le informazioni ai sensi delle sezioni V.D. 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14 e 16 e VI.D. 9 e 11 su questa pagina non devono essere divulgate o confermate a tutela della salute, sicurezza o libertà di una persona. Tale decisione deve essere tenuta in considerazione dall’autorità centrale richiesta conformemente all’articolo 40, paragrafo 2.

1. Numero di riferimento dell’autorità centrale richiedente:

V.D. Valore dei beni dell’istante

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Casa - valore di mercato:  Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2. (ubicazione e/o n. di registrazione) |
| 3. Altra proprietà - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 4. (ubicazione e/o n. di registrazione) |
| 5. Autoveicolo(i) - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 6. (ubicazione e/o n. di registrazione) |
| 7. Camper/barche - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 8. (ubicazione e/o n. di registrazione) |
| 9. Mobili e oggetti domestici - valore di mercato: Proprietà: 🞎 esclusiva 🞎 congiunta (specificare):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 10. (ubicazione e descrizione) |
| 11. Conto(i) bancario(i) | 12. (istituto(i) e numero(i) di conto(i)) |
| 13. Assicurazione sulla vita e valore di riscatto | 14. (compagnia di assicurazione, numero di polizza) |
| 15. Altri beni [\*](#_bookmark0) – valore: | 16. (istituto(i) e numero(i) di conto(i)) |

VI.D. Copertura assicurativa

|  |  |
| --- | --- |
| 9. Compagnia assicurativa del creditore:  Numero di polizza: | 11. Altra compagnia di assicurazione:  Numero di polizza: |

* **Il presente modulo sulla situazione finanziaria è stato completato dall’istante e riesaminato dall’autorità centrale richiedente**
* **Le informazioni contenute nel presente modulo sulla situazione finanziaria corrispondono e sono conformi alle informazioni e ai documenti forniti dall’istante all’autorità centrale richiedente. Il modulo sulla situazione finanziaria è inoltrato dall’autorità centrale per conto e con il consenso dell’istante**

Nome: (in stampatello) Data: Rappresentante autorizzato dell’autorità centrale (gg/mm/aa)

\* Elencare espressamente ogni elemento aggiuntivo.