

## RICHIESTA DI CREDITO

DEBITORE	CONIUGE / CONVIVENTE
Cognome: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Cognome: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Nome: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nome: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Data di nascita: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Data di nascita: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Stato civile: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> partenariato	Stato civile: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> partenariato
Situazione familiare: <input type="checkbox"/> coppia <input type="checkbox"/> convivenza <input type="checkbox"/> single <input type="checkbox"/> single con figli	
N° di figli per nucleo familiare: <input type="checkbox"/> fino a 6 anni <input type="checkbox"/> 7-10 anni <input type="checkbox"/> 11-12 anni più <input type="checkbox"/> di 12 anni	
Nazionalità: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nazionalità: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Permesso: <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L	Permesso: <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L
Indirizzo: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
NPA / Località: <input style="width: 80%;" type="text"/> Da: <input style="width: 10%;" type="text"/>	
Se < 3 anni indiriz. precedente: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Se < 3 anni indiriz. precedente: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Indirizzo all'estero: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Indirizzo all'estero: <input style="width: 90%;" type="text"/>
N° di telefono fisso: <input style="width: 90%;" type="text"/>	N° di telefono fisso: <input style="width: 90%;" type="text"/>
N° di cellulare: <input style="width: 90%;" type="text"/>	N° di cellulare: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Email: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Email: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Professione esatta: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Professione esatta: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Datore di lavoro + NPA: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Datore di lavoro + NPA: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Impiegato da: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Impiegato da: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Contratto di lavoro: <input type="checkbox"/> tempo indeterminato <input type="checkbox"/> non rescisso	Contratto di lavoro: <input type="checkbox"/> tempo indeterminato <input type="checkbox"/> non rescisso
Datore di lavoro precedente: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Datore di lavoro precedente: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Durata dell'impiego precedente (anni): <input style="width: 20%;" type="text"/>	Durata dell'impiego precedente (anni): <input style="width: 20%;" type="text"/>
N° di telefono lavoro: <input style="width: 90%;" type="text"/>	N° di telefono lavoro: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Stipendio mensile lordo: <input style="width: 15%;" type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13	Stipendio mensile lordo: <input style="width: 15%;" type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13
Altri redditi mensili lordi: <input style="width: 15%;" type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13	Altri redditi mensili lordi: <input style="width: 15%;" type="text"/> x 12 <input type="checkbox"/> x 13
Assegno alimentare: <input style="width: 15%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ricevuto <input type="checkbox"/> da pagare	Assegno alimentare: <input style="width: 15%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ricevuto <input type="checkbox"/> da pagare
Affitto mensile (totale): <input style="width: 20%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> condiviso	Affitto mensile (totale): <input style="width: 20%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> condiviso
Altri crediti/leasing: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Altri crediti/leasing: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Altre spese (pasti, ecc.): <input style="width: 90%;" type="text"/>	Altre spese (pasti, ecc.): <input style="width: 90%;" type="text"/>
Sei sotto tutela o curatela? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Sei sotto tutela o curatela? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Debiti nel corso degli ultimi 3 anni? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Debiti nel corso degli ultimi 3 anni? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
<b>OGGETTO</b>	
Motivo del prestito: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Importo desiderato: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Numero di mensilità: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Rinegoiazione di credito/Leasing: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Importo da rinegoiare: <input style="width: 90%;" type="text"/>
N° conto bancario: <input style="width: 90%;" type="text"/>	N° clearing bancario: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Note: <input style="width: 90%; height: 30px;" type="text"/>	
Luogo e data: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Luogo e data: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Firma del debitore: <input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/>	Firma del coniuge / convivente (unicamente se codebitore in solido) <input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/>