

## MODULO DI ACCESSO AL SERVIZIO "COMITATO ANTICRISI" [MODELLO VERSIONE 1/2018]

SERVIZIO RISERVATO AGLI ASSOCIATI DI

ASSOCIAZIONE "iDONNA – IMPRESA DONNA E CULTURA"



\*\*\* RISERVATO \*\*\*

All'attenzione del Coordinatore del Comitato

Via e-mail [anticrisi@idonna.org](mailto:anticrisi@idonna.org)

Il presente modulo deve essere compilato in tutti i campi e firmato. Il modulo scansionato deve essere poi inviato via e-mail all'indirizzo riservato al servizio. Il Coordinatore ed il Comitato, ad insindacabile giudizio, si riservano di effettuare una valutazione preliminare sull'accesso al Servizio, a norma del Regolamento interno. In caso di esito positivo, il Comitato si impegna a comunicare la disponibilità per un incontro entro 30 giorni dalla data di ricezione della richiesta. Le comunicazioni inerenti il Servizio avverranno esclusivamente a mezzo dell'e-mail dedicata, per consentire la massima riservatezza. Il richiedente conferma tramite l'invio del presente modulo di aver preso visione del Regolamento interno e di accettare le condizioni del servizio ivi descritte.

### DATI DI CONTATTO

COGNOME E NOME:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

RUOLO:

*(INDICARE IL RUOLO RICOPERTO, AD ES. PRESIDENTE DEL CDA, AMMINISTRATORE UNICO, TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE, ETC.)*

Il sottoscritto, se diverso dal legale rappresentante, dichiara di essere stato preventivamente incaricato dallo stesso di intrattenere i rapporti con il Comitato.

INDIRIZZO E-MAIL:

*(OBBLIGATORIO – TUTTE LE COMUNICAZIONI SARANNO INVIATE QUI)*

CELLULARE:

*(OPZIONALE)*

### DATI SUL SOGGETTO RICHIEDENTE

#### SEZIONE ANAGRAFICA

FORMA GIURIDICA:

*(IMPRESA INDIVIDUALE, SPA, SRL, SNC, ETC.)*

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO SEDE:

COGNOME E NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:

SETTORE DI ATTIVITA' E CODICE ATECO:

EVENTUALI PROCEDURE CONCORSUALI IN ATTO O PREGRESSE:

#### SEZIONE INFORMATIVA

FATTURATO:

*(INDICARE IL FATTURATO DELL'ULTIMO ESERCIZIO DISPONIBILE)*

NUMERO DI DIPENDENTI:

AREA O AREE **INTERESSATE** DALLO STATO DI DIFFICOLTA':

*(BARRARE CON UNA "X" GLI ASPETTI IN CUI SI MANIFESTA L'ATTUALE STATO DI CRISI)*

RIDUZIONE/STAGNAZIONE DEL FATTURATO     CONTRAZIONE DEI MARGINI     RAPPORTI CON DIPENDENTI / COLLABORATORI / SINDACATI     RAPPORTI CON CLIENTI / FORNITORI     RAPPORTI CON IL CETO BANCARIO     CRISI

DI LIQUIDITA'  RAPPORTI CON ALTRI FINANZIATORI  CONTENZIOSI TRIBUTARI  RAPPORTI TRA I SOCI

RAPPORTI TRA GLI ORGANI DI GOVERNANCE

ALTRO: \_\_\_\_\_

ALTRO: \_\_\_\_\_

ALTRO: \_\_\_\_\_

**AREA O AREE ALL'ORIGINE DELLO STATO DI DIFFICOLTA':**

*(BARRARE CON UNA "X" LE MOTIVAZIONI DALLE QUALI ORIGINA L'ATTUALE STATO DI CRISI)*

ERRORI STRATEGICI SU PRODOTTI / MERCATI  ERRORI STRATEGICI SUGLI INVESTIMENTI  AUMENTO DEI COSTI  
PER MERCI / SERVIZI  ECCESSIVI COSTI FISSI  ECCESSIVO DEBITO BANCARIO / FINANZIARIO  PASSAGGIO  
GENERAZIONALE O CAMBIO PROPRIETA'  CARENZA MANAGERIALE  TRUFFE / FURTI  AMMINISTRAZIONE  
TRIBUTARIA  VICENDE LEGALI CON CLIENTI / FORNITORI  VICENDE LEGALI CON DIPENDENTI

ALTRO: \_\_\_\_\_

ALTRO: \_\_\_\_\_

ALTRO: \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

IMPORTANTE: per aumentare le possibilità che i membri del Comitato siano preventivamente informati sulla situazione dell'impresa, e siano quindi in grado di fornire spunti, valutazioni e suggerimenti utili nel corso dell'incontro, è fortemente consigliato l'invio della documentazione più significativa riguardo la situazione economica, patrimoniale e finanziaria (bilanci, situazioni infrannuali) e riguardo le aree che sono all'origine della crisi (contenziosi, etc.). E' altresì importante limitare l'invio ai soli documenti rilevanti, idonei ad una valutazione sostanziale della situazione con un livello di approfondimento congruo rispetto alla natura e allo spirito del Servizio offerto.

**ALLEGATI:**

*(INDICARE CON UNA "X" QUALI ALLEGATI VENGONO INVIATI A CORREDO DEL PRESENTE MODULO)*

BILANCIO COMPLETO ULTIMO ANNO  SITUAZIONE ECONOMICA INFRANNUALE  DATI SVILUPPO COMMERCIALE  
 BUSINESS PLAN  LETTERE DI LEGALI, SENTENZE  ATTI DELL'AMMINISTRAZIONE TRIBUTARIA O INCARICATI  
RISCOSSIONE  SITUAZIONE RAPPORTI ISTITUTI BANCARI

ALTRO: \_\_\_\_\_

ALTRO: \_\_\_\_\_

ALTRO: \_\_\_\_\_

ALTRO: \_\_\_\_\_

ALTRO: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza il Comitato al trattamento dei dati forniti, esclusivamente in funzione del Servizio a cui il richiedente intende accedere, nonché all'utilizzo dei dati, a soli fini statistici ed in forma anonima, a scopo informativo verso l'Associazione promotrice.

**LUOGO E DATA**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DI CHI HA CURATO LA COMPILAZIONE**

\_\_\_\_\_