

CARTA INTESTATA

Spett.le **CRIF S.p.a.** (centrale rischi finanziari)

Ufficio relazioni con il pubblico

Via Zanardi, 41

40131 BOLOGNA

Accesso ai dati registrati nell'archivio della Centrale dei rischi Finanziari (art. 15 comma 10 L. 27 gennaio 2012, n.3).

Il sottoscritto Dott. _____, codice fiscale _____, nato a _____ il _____, iscritto all'Albo dei Dottori e degli Esperti Contabili di Firenze al numero _____, con studio in _____ - Via _____, tel. _____, PEC _____

Premesso

che è stato nominato ex art. 15 – comma 9 – legge 27 gennaio 2012 n. 3 professionista designato della procedura di Composizione Crisi da Sovraindebitamento a carico di _____ con provvedimento in data _____ ;

che, in data _____, è stato autorizzato dal Giudice Delegato Dott. _____ ad accedere ai dati ex art. 15, comma 10, della legge 27 gennaio 2012 n. 13

Chiede

di conoscere i dati presenti nell'archivio della Centrale dei rischi finanziari a nome di _____, codice fiscale _____, nato a _____ il _____.

A tal fine dichiara di richiedere le rilevazioni degli ultimi 12 mesi e che desidera ricevere i dati richiesti su carta al seguente indirizzo: _____ oppure via PEC all'indirizzo sopra indicato.

Firenze,

IL PROFESSIONISTA DESIGNATO

(Dott. _____)

Allegati:

- Copia fronte retro della carta d'identità e del codice fiscale del richiedente Dott. _____ ;
- Copia fronte retro della carta d'identità e del codice fiscale del Sig. _____
- Copia autentica autorizzazione del Giudice Delegato Dott. _____ all'accesso ai dati ex art. 15, comma 10, Legge 27 gennaio 2012 n. 3.