**Allegato 3.1 (da redigere a cura del professionista)**

# INTERVENTI DI ASSISTENZA E TUTELA - RELAZIONE SULL’ATTIVITÀ SVOLTA

**(massimo una cartella dattiloscritta costituita da 30 righe di 60 battute dimensione carattere 12)**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………. nato/a………………………………………………. il…………………………………… prov. di ……………………… residente in …………………………………………………. prov. di …........……… Via …………………………….…………..…………………………………………..…………………

C.F. …………………………………………………………………. P.IVA……………………………………………………………………… **consulente esterno dell’Ente** …………………………….come da contratto/lettera di incarico, ha svolto l’attività professionale per:

* n vittime di usura,
* n vittime di estorsione,
* n Sovraindebitati.

## DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL CASO per singolo assistito:

* **Nuovo utente:**

Cognome e nome

Età professione

Residenza

## Stato di (Vittima di usura e/o di estorsione/sovraindebitato)

(se trattasi di caso di caso di sovraindebitamento dettagliare la situazione di perdurante squilibrio delle obbligazioni assunte e rendere chiaro la rilevante difficoltà ad adempiere alle proprie obbligazioni)

##  Utente già seguito dall’anno

Cognome e nome

Età professione

## Stato di (Vittima di usura e/o di estorsione/sovraindebitato)

(se trattasi di caso di caso di sovraindebitamento dettagliare la situazione di perdurante squilibrio delle obbligazioni assunte e rendere chiaro la rilevante difficoltà ad adempiere alle proprie obbligazioni)

# PROBLEMATICA EMERSA E AFFRONTATA:

(Precisare le problematiche dell’utente e tutte le attività espletate ossia che tipo di Consulenza effettuata e/attività espletata)

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

# DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO EFFETTUATO E NUMERO COLLOQUI:

(descrivere tipo di attività es. transazioni – consulenza etc.) - (descrivere risultati rispetto alle attività)

**…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………**

# RISULTATI RAGGIUNTI:

(specificare se caso chiuso – altrimenti motivazioni di espletamento ulteriori attività per anno successivo)

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

L’utente è stato ulteriormente assistito dal Consulente…………………………………….

Costo totale Assistenza per tutte le consulenze effettuate per l’anno 2023 = Euro Precisare ogni ulteriore altra consulenza aggiuntiva

Data ……………………………………………………. ……………………………………………………………

(firma leggibile del primo Consulente)

Eventuale ulteriore consulente

……………………………………………

(firma leggibile)