*(su carta intestata dell’Ente)*

**Allegato 3 (da redigere a cura dell’Ente)**

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

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

L’Ente… ha svolto, nel corso dell’anno 2023, attività di

assistenza e tutela per vittime del reato di usura e/o di estorsione e/o potenziali vittime del reato di usura.

L’attività si è esplicata nel seguente modo: ……………………………………………………………………………………

.............................................................................................................................................................

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

L’Ente ha utilizzato i seguenti professionisti in relazione allo svolgimento di proprie attività quali:

**Sovraindebitamento**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSULENTE** | **ATTIVITA’** | **DOCUMENTO CONTABILE** | **IMPORTO DOCUMENTI QUIETANZATI** | **IMPORTO DOCUMENTI NON**  **QUIETANZATI** | **TOTALE IMPORTI** |
| **nome e cognome qualifica professionale**  **Consulente1** |  | n. fatture/parcelle |  |  |  |
| **nome e cognome qualifica professionale**  **Consulente2** |  | n. fatture/parcelle |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | **TOTALE** |  |

**Per vittime di usura e/o estorsione**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSULENTE** | **ATTIVITA’** | **DOCUMENTO CONTABILE** | **IMPORTO DOCUMENTI QUIETANZATI** | **IMPORTO DOCUMENTI NON**  **QUIETANZATI** | **TOTALE IMPORTI** |
| **nome e cognome qualifica professionale**  **Consulente1** |  | n. fatture/parcelle |  |  |  |
| **nome e cognome qualifica professionale**  **Consulente2** |  | n. fatture/parcelle |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | **TOTALE** |  |

Si allega la seguente documentazione:

* lettera di incarico/contratto di lavoro, sottoscritto dalle parti;
* documento d’identità del professionista;
* curriculum vitae datato e debitamente sottoscritto;
* relazione;
* fatture/parcelle emesse, con relative quietanze di pagamento ai sensi dell’art. 12 dell’Avviso, ovvero, nel caso previsto dal comma 4 del medesimo articolo;
* fatture/parcelle proforma;
* quietanze Modello di pagamento F24.

Data……………………………………………… Il Legale Rappresentante

……………………………………………

*(firma Digitale)*