***Progetto IFEL***

***“Interventi di supporto e prevenzione delle crisi finanziarie nei comuni”***

Allegato domanda di attivazione supporto diretto

**COMUNE DI** …………………….

Contatti Comune:

E-mail:…………..

PEC: …………...

Telefono: ………...

**REFERENTE DEL COMUNE PER LE ATTIVITA’ DI PROGETTO**

Nome:……………. Cognome:……………… Ruolo:……….

Numero di telefono diretto: …………...

E-mail: ………………….

**INDICARE IL TITOLARE PER IL TRATTAMENTO DATI**

Nome ……………. Cognome……………………

**INDICARE IL RESPONSABILE PROTEZIONE DATI – DPO**

Nome ……………. Cognome……………………

**QUADRO SINTETICO DELLA SITUAZIONE DEL COMUNE**

Breve descrizione complessiva dello stato di criticità finanziaria vigente:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ALTRI ELEMENTI DESCRITTIVI**

Presenza di società partecipate di cui il comune ha il controllo.

Criticità nel rapporto crediti-debiti tra comune e società (rapporto finanziario e contabile).

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Riscossione dei tributi propri: capacità/criticità di riscossione e sistema di gestione.

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cassa: criticità nelle anticipazioni di tesoreria; problemi di liquidità.

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Breve descrizione della dimensione amministrativa (connessioni tra servizi, processi amministrativi e regolamenti).

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Stato e dimensione del contenzioso (problemi di ricognizione pratiche).

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Contesto territoriale.

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Altre specificità del supporto richiesto (es. servizi sociali).

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………