

**Consulente:** \_\_\_\_\_ **Importo richiesto** \_\_\_\_\_

**Condominio:** \_\_\_\_\_ **Durata finanziamento** \_\_\_\_\_ **mesi**

**Impresa:** \_\_\_\_\_ **Durata preammortamento** \_\_\_\_\_ **mesi**

**Amministratore** \_\_\_\_\_ **Numero Condomini** \_\_\_\_\_ **Rata media** \_\_\_\_\_

DOCUMENTI AMMINISTRATORE		CHECK COLLABORATORE		CHECK BACK OFFICE	
Documento e Tesserino sanitario amministratore	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Se Società: Visura e Atto costitutivo	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Verbale nomina o rinnovo e sua accettazione	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Attestazione di autenticità firme e riconoscimento firmatari delibera	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Dichiarazione che nei 30gg dopo la delibera assembleare non vi sono state impugnazioni	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Dichiarazione di non morosità dei condomini	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Mandato di Mediazione	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Privacy	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Adeguata Verifica	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
DOCUMENTI CONDOMINIO		CHECK COLLABORATORE		CHECK BACK OFFICE	
Copia attribuzione codice fiscale condominio	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Situazione Contabile/Rendiconto/Riparto Consuntivo ultimi 2 anni	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Presentazione Condominio	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Regolamenti condominiali	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Copia Convocazione assemblea con indicazione dell'ordine del giorno	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Riparto puntuale delle spese straordinarie a carico di ciascun condomino	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Delibera Assembleare di spesa secondo le norme vigenti come da testo fornito. Allegando i documenti di riconoscimento del Presidente e Segretario	-Delibera Originale -Documenti in copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

DOCUMENTI AZIENDA APPALTATRICE		CHECK COLLABORATORE		CHECK BACK OFFICE	
Documento e Tesserino sanitario legale rappresentante	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Atto costitutivo/Statuto	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Visura Camerale	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Durc	Copia conforme	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Preventivo lavori su carta intestata, con stati avanzamento richiesti timbrato e firmato	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Mandato di consulenza	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Privacy	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Adeguata Verifica	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
DOCUMENTI BANCA		CHECK COLLABORATORE		CHECK BACK OFFICE	
Privacy	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Domanda Concessione Fido	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Avvenuta consegna Trasparenza	Originale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

**Note Collaboratore:**


**Note Back Office:**
