

OGGETTO: Richiesta prestito

Prot. Prestito _____ del _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. (____)

il _____, residente in Via / Piazza _____

C.A.P. _____ Città _____ C.F. _____

telefono _____ Indirizzo mail _____

Vostro Associato con numero di posizione libro associati _____ dipendente dall'Azienda _____

n. matr. _____ qualifica _____ luogo di lavoro _____

chiede a codesta Associazione la concessione di un prestito netto di € _____ da restituire in n° _____

mensilità consecutive di € _____ ai sensi della tabella _____ di cui all'art. 2 del Reg., pari all'importo lordo di

€ _____ per generiche esigenze di liquidità; il sottoscritto espressamente accetta tutte le norme contrattuali

indicate nello specifico allegato.

Il sottoscritto chiede che l'importo relativo alla liquidazione del prestito sia corrisposto:

con bonifico bancario presso _____

NOME BANCA

N° AGENZIA

CITTA'

Il conto corrente deve essere intestato o cointestato all'associato richiedente il prestito

con le seguenti
coordinate **IBAN**

Paese (2 lett)	Check (2 cifre)	Cin 1 lett.	ABI (Cinque cifre)	CAB (Cinque cifre)	Numero conto (Dodici cifre)																		
I	T																						

In relazione alla durata del prestito, il sottoscritto dichiara che non sono in corso provvedimenti di esonero anticipato e che il proprio collocamento in quiescenza è previsto per il mese _____ anno _____.

Data _____

(firma per esteso obbligatoria)

SPAZIO RISERVATO ALL'A.N.D.S.A.I.

Iscritto dal _____

Contributo obbligatorio mensile € _____

PRESTITO IN CORSO : rate iniziali n° _____ scadenza _____

Residuo lordo (rata € _____ X _____) € _____ -

Rimborso quote costi per n° _____ rate ammortizzate in anticipo € _____ = Residuo netto € _____

Fondo Anzianità al mese di _____ € _____

Trattenuta per portare il Fondo Anzianità alla garanzia prevista del _____ % € _____

NORME CONTRATTUALI RELATIVE AI PRESTITI

Il sottoscritto associato dell'A.N.D.S.A.I. _____

dipendente dall'Azienda _____

in rapporto alla richiesta di concessione del prestito di cui trattasi

dichiara

- a) di conoscere e sottostare a tutte le disposizioni che, in materia, sono contemplate dallo Statuto, dal Regolamento e dalle norme di volta in volta emanate dal Consiglio di Amministrazione ed attualmente in vigore, comprese quelle che regolamentano il rinnovo dei prestiti;
- b) di prendere atto che in caso di sospensione o di riduzione della retribuzione per malattia, con conseguente sospensione o riduzione delle rate mensili di ammortamento prestito A.N.D.S.A.I., tale ammortamento sarà prorogato senza ulteriori costi oltre l'ultima quota prevista, per un periodo pari a quello della sospensione, in modo che il debito contratto con l'A.N.D.S.A.I., debba essere interamente estinto;
- c) di accettare che qualora, per qualsiasi causa al di fuori del previsto caso di cui al punto b), non saranno state pagate alle scadenze stabilite tre o più quote di ammortamento prestito, anche non consecutive, il sottoscritto decadrà automaticamente dal beneficio del termine e dovrà pagare immediatamente l'importo equivalente a tutte le rate residue;
- d) di autorizzare l'Azienda di appartenenza a trattenere sulla propria retribuzione, con accredito all'A.N.D.S.A.I., la somma di

€ _____ mensili per n° _____ mesi per totali € _____ a rimborso del prestito oggi richiesto all'A.N.D.S.A.I. stessa;

- e) in caso di cessazione del rapporto di lavoro (con esclusione del caso di decesso) e la permanenza di un credito in favore dell'A.N.D.S.A.I., derivante da un residuo debito del presente prestito non ammortizzato, di autorizzare specificatamente l'Azienda di appartenenza, anche in deroga all'art. 2120 C.C. modificato con Legge n° 297 del 29/5/1982, a trattenere sulla propria indennità di fine rapporto l'importo totale delle residue rate dovute all'A.N.D.S.A.I., importo da accreditare all'A.N.D.S.A.I. stessa, sollevando l'Azienda da ogni responsabilità in merito.

Poiché il sottoscritto ha trasferito e versa il proprio T.F.R. presso il Fondo denominato _____ verificandosi il caso sopra descritto, l'A.N.D.S.A.I. è autorizzata a richiedere al predetto Fondo il pagamento del mio residuo debito, per il quale il Fondo stesso è da me irrevocabilmente autorizzato ad effettuare il pagamento per mio conto ed a trattenere poi sulle mie competenze quanto per me anticipato; tale pagamento potrà essere effettuato dallo stesso Fondo mediante riscatto totale o parziale di quanto maturato presso il predetto fondo pensione complementare;

- f) di riconoscere a suo totale carico tutte le spese fiscali, comprese quelle che l'A.N.D.S.A.I. dovesse sostenere nel caso di uso della presente dichiarazione, anche se registrata in mora;
- g) di autorizzare la trattenuta necessaria (massimo 40% di quella prevista) al fine di raggiungere, con il proprio fondo di anzianità, la prevista garanzia in rapporto al prestito richiesto;
- h) di aver preso atto che il T.A.E.G. relativo al prestito richiesto, indicato nella tabella _____, è pari al _____ %;
- i) di prendere atto che in caso di estinzione anticipata del prestito, l'A.N.D.S.A.I. applicherà quanto previsto dall'art. 125 sexies del T.U.B. (D. Lgs. 385/1993).

Bollo assolto in modo virtuale secondo norme vigenti

FIRMA DELL'ASSOCIATO RICHIEDENTE

(firma per esteso obbligatoria)

CONFERMO DI AVER LETTO E DI ACCETTARE SENZA
RISERVE TUTTE LE PRECEDENTI NORME CONTRATTUALI

Data _____

(firma per esteso obbligatoria)

CONSENSO

In relazione al prestito richiesto, esprimo liberamente il consenso, (artt. 6 e 7 Regolamento UE 2016/679), al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali al prestito, nonché il consenso alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi ai terzi appartenenti alle categorie di soggetti di cui all'art. 7 dell'Informativa, di cui dichiaro di aver preso visione e del cui elenco costantemente aggiornato, tenete a mia disposizione presso la Vostra Sede.

Presto inoltre il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Lo scrivente si obbliga a comunicare tempestivamente all'A.N.D.S.A.I. qualsiasi variazione rispetto ai dati comunicati anche in relazione agli obblighi di adeguata verifica (ex D. Lgs. N° 231/2007).

(firma per esteso obbligatoria)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R.28/12/2000 N. 445

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____

Via/PiazzaN° Int.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/ 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, **ai fini della concessione di un prestito da parte dell'A.N.D.S.A.I.** e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(ai sensi dell'art.124 del TUB: verifica del merito creditizio)

- di avere acceso mutui ipotecari su immobili concessi anche a nome dei componenti del nucleo familiare (*) SI NO
- di avere richiesto e ottenuto altri prestiti con Istituti di Credito o Finanziarie e similari anche a nome di altri componenti del nucleo familiare (*) SI NO
- di avere procedure esecutive a proprio carico o a carico di componenti del nucleo familiare (*) SI NO
- di aver contratto fidi bancari e/o rate per acquisti di cose, mobili o mobili registrati (*) SI NO

(data e luogo)

(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di essere stato edotto sul significato di ogni singola dichiarazione che ho reso ricevendo tutte le delucidazioni richieste.

(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

Allego:

- 1) copia documento di identità in corso di validità
- 2) copia ultima busta paga

N. B. (*) Barrare SI NO