IPA
Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale

RICHIESTA VALUTAZIONE ISTANZA DI PRESTITO

ALLEGARE COPIA: ultima busta paga, documento d'identità, codice fiscale, ultima Certificazione Unica (CU)

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a il____/____/_____

a _____(____) residente a_____

(____) indirizzo _____CAP_____

tel. 1_____tel. 2_____

e-mail (in stampatello) _____

dipendente di _____ n. individuale/matricola _____

in qualità di iscritto/a a codesto Istituto, alle condizioni previste dallo Statuto e dal Regolamento del Credito vigenti fa richiesta di valutazione per la concessione di un:

PRESTITO per **l'importo netto di €** _____ in rate da massimo **€** _____

Nel caso in cui l'importo da richiedere fosse in questa fase indeterminato e/o non noto, descrivere l'esigenza che si intende soddisfare attraverso la presente richiesta di valutazione:

.....

.....

.....

.....

.....

Roma, _____ Firma _____

Gli uffici dell'Area Credito comunicheranno al richiedente l'esito della valutazione attraverso i recapiti forniti tramite il presente modello e - in caso di valutazione positiva - formuleranno una o più proposte di prestito. Le proposte formulate non sono in alcun modo vincolanti per il richiedente il quale, in caso di accettazione, dovrà manifestare espressamente il suo consenso alla formalizzazione della richiesta di prestito all'indirizzo e-mail di seguito indicato. Non saranno prese in considerazione pratiche incomplete o prive della documentazione indicata all'interno del presente modello. É fatta salva la possibilità per gli uffici dell'Area Credito di richiedere ulteriore documentazione in fase di istruttoria del prestito.

DA TRASMETTERE UNITAMENTE AGLI ALLEGATI AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL

IPA.CREDITO@COMUNE.ROMA.IT

ROMA CAPITALE

IPA

Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale

MOD. DSC Rev.210520

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA'

da allegare alle richieste di finanziamento

_____

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____(____) il___/___/____,

residente a _____ (____)

indirizzo _____ (____)

tel._____e-mail_____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

☐ **di non avere** altri prestiti e/o finanziamenti e/o cessioni del quinto attivi - **oltre quelli risultanti in busta paga** - fatta eccezione per il mutuo ipotecario;

☐ **di avere** i seguenti altri prestiti e/o finanziamenti e/o cessioni del quinto attivi - **oltre quelli risultanti in busta paga** - fatta eccezione per il mutuo ipotecario:

TIPOLOGIA PRESTITO	DATA INIZIO	DATA FINE	N. RATE RESIDUE	IMPORTO RATA

Roma, _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto l'informativa inerente il trattamento dei propri dati personali e di averla già sottoscritta in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo 2016/679; dichiara, altresì, di averne compreso il contenuto e di essere pertanto a conoscenza che i propri dati saranno trattati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa in aderenza alle disposizioni del citato Regolamento.

Firma _____