



Piccolo Prestito

Richiedente: In servizio, iscritto Inpdap e presto servizio presso [ISTIT. COMPRENSIVO TREVILOLO BG](#)

Dichiarazione del richiedente

Io sottoscritto/a

Codice fiscale Sesso M F

Cognome

Nome

Nato/a il / / Stato di nascita

Comune Prov.

Residente in

Comune Prov. CAP

Via/Piazza n.

Frazione

Presso

Pal. sc. int. Telefono fisso

Cellulare Fax

E-mail

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune Prov. CAP

Via/Piazza n.

Frazione

Presso

Pal. sc. int. Telefono fisso

Cellulare Fax

E-mail

Importo del prestito max erogabile

€ lordo (in lettere)

Da restituire in 12 Rate 24 Rate 36 Rate fino a un massimo di 8.000 euro



Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cod.

0	2	0	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Prendo atto che il prestito viene concesso al tasso nominale a scalare vigente, per prestiti annuali biennali e triennali oltre a spese di amministrazione e aliquota fondo rischi.

Sono, inoltre, a conoscenza delle norme che regolano la concessione delle prestazioni creditizie della Gestione Unitaria del Credito dell'Inpdap.

Prendo atto, altresì, che l'Inpdap provvederà:

- a) al recupero del debito contratto mediante trattenuta sullo stipendio eseguita dall'Amministrazione di appartenenza;
- b) a trattenere sul presente prestito l'eventuale residuo debito per precedente piccolo prestito;
- c) in caso di cessazione dal servizio con diritto a pensione a trasferire la rata di ammortamento sulla pensione;
- d) in caso di cessazione dal servizio senza diritto a pensione a recuperare il residuo debito su qualsiasi emolumento dovutogli dallo stesso Inpdap a titolo di T.F.S. e T.F.R.

Dichiaro di voler riscuotere il prestito:

- in contanti presso l'Istituto di Credito che effettua il servizio di cassa per conto dell'Inpdap con assegno circolare non trasferibile intestato al sottoscritto e inviato a domicilio mediante lettera assicurata convenzionale, per importi fino a € 4.648,11 esonerando l'Inpdap da ogni responsabilità in ordine alla sua eventuale ricezione
- con accredito su conto corrente
 - postale
 - bancario

C/C Bancario

Coordinate IBAN

Paese	Cin	Cin	ABI	CAB	N° Conto

Attenzione!

Al fine di poter effettuare correttamente l'accreditamento, La preghiamo di riempire tutti i campi di cui sopra sulla base delle coordinate riportate sull'estratto conto, utilizzando solo lettere maiuscole o numeri e non altri caratteri (es. * , ; - /). In particolare il numero del conto corrente bancario dovrà obbligatoriamente essere in 12 caratteri.

N.B. La domanda compilata in ogni sua parte deve essere trasmessa con lettera di accompagnamento (art. 26 DPR 895/50) esclusivamente a cura dell'Amministrazione di Appartenenza del richiedente alla Sede Inpdap competente per territorio.



Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cod.

0	2	0	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'Inpdap effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71, 72, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa).

Come stabilito dall'art.43 D.P.R. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) il richiedente può avvalersi della presente dichiarazione sostitutiva oppure indicare l'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In quest'ultimo caso, l'Inpdap rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

Il richiedente può sottoscrivere questa richiesta in presenza del funzionario addetto all'autenticazione della firma, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38, c.1 del D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (Art.45, c.3 del D.P.R. 445/2000).

Treviolo, _____

Luogo e data

Firma del richiedente

Informativa agli utenti
ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali".

L'Inpdap, con sede legale in Roma, via S. Croce in Gerusalemme, 55, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali vengono trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali all'erogazione della prestazione da Lei richiesta.

Il trattamento dei dati personali avviene anche con l'ausilio di strumenti elettronici, da parte del personale dell'Istituto o di altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Istituto stesso. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi sanciti dall'art.11 del d. lgs.196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in base alla normativa che disciplina la prestazione richiesta, e indispensabile per la definizione del relativo procedimento. I suoi dati personali, ove necessario, potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati fra i quali Istituti previdenziali e assistenziali, Istituti di Credito o Uffici Postali da Lei indicati, organizzazioni che effettuano assistenza legale e fiscale. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dall'art.7 del d.lgs. 196/2003 con particolare riguardo all'aggiornamento, alla rettifica, all'integrazione dei dati e alla loro cancellazione, trasformazione in forma anonima e blocco. Inoltre, potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano. La informiamo, infine, che per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7, potrà rivolgersi al Direttore dell'Ufficio Inpdap competente alla definizione del procedimento e/o all'erogazione della prestazione, designato, a tale scopo, "Responsabile" pro tempore del trattamento dei dati personali.



Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cod.

0	2	0	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Dichiarazione dimostrativa dello stipendio, paga o retribuzione (Art.14 del DPR 895/50)

Riservata all'ufficio che cura il pagamento delle competenze mensili

Codice Fiscale dell'Amministrazione	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Progressivo Inpdap	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Denominazione dell'Amm.ne	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Sede di lavoro	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Indirizzo	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					n.	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																				
Comune	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					CAP	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Prov.	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>												
Telefono fisso	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Fax	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

Si dichiara che il titolare della domanda di prestito

Codice fiscale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F																			
Cognome	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Nome	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Nato/a il	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Stato di nascita	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Comune	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Prov.	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																				

percepisce al lordo

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Stipendio iniziale mensile | € | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Indennità Integrativa Speciale | € | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Retribuzione di anzianità | € | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Altre indennità a carattere fisso e continuativo | € | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Si comunica inoltre che sullo stipendio

- non grava alcuna trattenuta gravano mensilmente le seguenti trattenute

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Pignoramenti | € | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Delegazioni ex art.58 DPR 180/50 | € | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Delegazione (convenzioni con finanziarie) | € | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cod.

0	2	0	1	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

4. Delegazione (circ.63/1996)

€

5. Piccoli Prestiti altri Enti

€

6. Cessioni Casse Interne:

€

7. Cessione ex art. 137-138 L. 311/04:

Data decorrenza

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Numero rate

--	--	--

8. Prestito Inpdap:

Pluriennale diretto

€

Pluriennale garantito

€

Piccolo Prestito

€

Personale Inpdap ex art.59 DPR 509/79

€

In base alla comunicazione dell'Inpdap dell'avvenuta concessione del prestito, l'Ufficio competente provvederà ad operare e versare nel numero di quote mensili consecutive deliberate dall'Inpdap, la ritenuta sulle competenze del richiedente, in relazione alla durata del prestito, a decorrere dal 2[^] mese successivo a quello della concessione.

Luogo e data

Timbro
dell'
Ufficio

Timbro e firma del Capo Ufficio
responsabile