

# Richiesta di prestito con Delegazione di pagamento sullo Stipendio

All'INPDAP - Sede di \_\_\_\_\_

PROTOCOLLO INPDAP	
Cod.	02050117

Acquisizione di fatti o stati del richiedente attraverso l'esibizione del suo documento di riconoscimento. (Art. 45 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ (Cod. fiscale) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

MATRICOLA N. \_\_\_\_\_

## CHIEDE, IN QUALITA' DI DIPENDENTE I.N.P.D.A.P.:

l'applicazione della Convenzione sui prestiti/mutui erogati da BNL - BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A., ADVERA S.p.A. (Società partecipata da B.N.L.) e BANCA NUOVA (GRUPPO BANCA POPOLARE DI VICENZA) ed in virtù di quanto stabilito nella Convenzione,

- Autorizzo** /  **NON autorizzo** (barrare la casella prescelta) l'Inpdap ad indicare nella sezione "Dichiarazione di quota cedibile" le eventuali altre trattenute per precedenti finanziamenti gravanti sulla pensione

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

## DELEGA

Il/la sottoscritto/a delega il/la signor/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

(Nato/a il) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (a) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

referente per l'Istituto (barrare la casella corrispondente all'Istituto prescelto), a:



ritirare dall'INPDAP, per mio conto, la "Dichiarazione di quota cedibile" della pensione

ritirare dall'INPDAP, per mio conto, la "Dichiarazione di benessere" alla delegazione di pagamento

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DI QUOTA CEDIBILE



- Si dichiara che la ritenuta mensile che può essere effettuata sullo stipendio INPDAP è di \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €
- (al netto delle eventuali altre trattenute e nei limiti stabiliti dalla normativa vigente).

- Si comunica inoltre che sullo stipendio  non grava alcuna trattenuta /  gravano mensilmente le seguenti trattenute:

1. Delegazioni	Rata _____, _____ €	Scadenza ___/___/___
2. Cessioni Casse Interne	Rata _____, _____ €	Scadenza ___/___/___
3. Cessione INPDAP:		
3. a Pluriennale Diretta	Rata _____, _____ €	Scadenza ___/___/___
3. b Pluriennale Garantita	Rata _____, _____ €	Scadenza ___/___/___
3. c Piccolo Prestito	Rata _____, _____ €	Scadenza ___/___/___
3. d Personale INPDAP ex art.59 DPR 509/79	Rata _____, _____ €	Scadenza ___/___/___

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Responsabile \_\_\_\_\_

(Timbro lineare INPDAP)

(Timbro lineare Responsabile)

Notizie per il richiedente. L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96 e successive).

Avvertenza. La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)

# Richiesta di prestito con Delegazione di pagamento sullo Stipendio

All'INPDAP - Sede di \_\_\_\_\_

PROTOCOLLO INPDAP	
C o d .	0 2 0 5 0 1 1 6

Acquisizione di fatti o stati del richiedente attraverso l'esibizione del suo documento di riconoscimento. (Art. 45 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000 )

Il/la sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ (Cod. fiscale) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Avendo richiesto un prestito mediante delegazione di pagamento con :**



Società partecipata da BNL



per un **IMPORTO TOTALE LORDO DA EROGARE** di € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

( a tale importo vanno detratti: oneri fiscali esclusi dall'ISC ai sensi di legge, *eventuali* oneri di preammortamento, *eventuale* costo di Assicurazione sul prestito – assolutamente facoltativa - ed oneri per *eventuali* ulteriori servizi richiesti dal cliente)

rimborsabile mediante N. rate \_\_\_\_\_ importo rata € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

I.S.C. (Indicatore Sintetico di Costo) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che le suddette rate vengano trattenute dalle competenze mensili, conferendone sin d'ora delegazione ai sensi dell'art. 1269 c.c.,

**A TAL FINE DICHIARA**

• di aver incaricato l'Istituto finanziatore di estinguere, entro 45 giorni dalla data di rilascio della "Dichiarazione di benessere" alla delegazione di pagamento, il prestito in corso con trattenuta sullo stipendio indicato sulla "DICHIARAZIONE DI QUOTA CEDIBILE" al punto:

1.  2.  3.a  3.b  3.c  3.d   Non sono previste

**estinzioni**

- in relazione alla presente istanza, di essere a conoscenza che la presente delegazione non può essere revocata prima dell'estinzione delle suddette obbligazioni, salvo il consenso scritto del suindicato Istituto finanziatore.
- Si impegna a comunicare per iscritto alla BANCA e all'INPDAP l'eventuale variazione di residenza ai fini delle comunicazioni relative al prestito in oggetto.
- Autorizza l'INPDAP a non attivare la delegazione di pagamento nel caso in cui l'Istituto Finanziario comunichi la mancata concessione del finanziamento.

**Al fine di rendere più celeri le procedure e poter beneficiare nei tempi più brevi del prestito richiesto**

- Autorizzo  NON autorizzo l'Istituto ad inoltrare all'INPDAP il presente "Atto di Delega" anche a mezzo FAX per il rilascio del benessere
- Autorizzo  NON autorizzo l'INPDAP ad inoltrare la "Dichiarazione di benessere" all'Istituto anche a mezzo FAX

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI BENESTARE**



L'INPDAP si impegna ad effettuare n. \_\_\_\_\_ ritenute mensili sullo stipendio dell'importo di € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
ciascuna, **a decorrere dal mese di** \_\_\_\_\_

L'INPDAP resta comunque sollevato da qualsiasi responsabilità circa l'assenza/insufficienza di emolumenti su cui operare la trattenuta.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Il Responsabile** \_\_\_\_\_

(Timbro lineare INPDAP)

(Timbro lineare Responsabile)