



## Piccolo Prestito Iscritti

Rispetto al titolare del diritto, il richiedente è: TITOLARE

La posizione del titolare del diritto è: \_\_\_\_\_

La Sede di competenza e di lavorazione pratica è: Ufficio Incarichi e Funzioni Speciali c/o Presidenza Consiglio dei Ministri

### Dati Intestatario

Codice Fiscale	_____	Nome	_____
Cognome	_____	Data Nascita	_____
Sesso	_____	Provincia Nascita	_____
Comune Nascita	_____		

### Dati Residenza Intestatario

Stato	<u>ITALIA</u>	Provincia	_____
Comune	_____	CAP	_____
Indirizzo	_____	Civico	_____

### Recapito Comunicazioni Intestatario

Telefono	_____	E-mail	_____
----------	-------	--------	-------

### Sede di Lavoro

Stato	<u>ITALIA</u>	Provincia	_____
Comune	_____	CAP	_____

### Dati Giuridici

Tipologia Contratto: \_\_\_\_\_

In Servizio dal \_\_\_\_\_

Iscritto alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali dal \_\_\_\_\_

In servizio presso l'Amministrazione di appartenenza dal \_\_\_\_\_

L'attuale posizione giuridica cesserà il \_\_\_\_\_

Altri servizi utili a pensione presso altre Amministrazioni con iscrizione alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - totale anni \_\_\_\_\_

Adesione a Fondo di previdenza complementare \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

### Dichiarazioni

Si dichiara:

- che il richiedente possiede tutti i requisiti contemplati dalla normativa e dal regolamento vigenti per ottenere il prestito;
- che il richiedente non fruisce di aspettativa senza assegni e che non sono in corso, ne' previsti, provvedimenti che possano avere per effetto la cessazione o la diminuzione anche temporanea dello stipendio (art. 19 D.P.R. n. 895/1950);
- di essere a conoscenza che la comunicazione della concessione del prestito, di cui all'art. 32 del D.P.R. n.895/1950, costituisce questa Amministrazione terza debitrice nei confronti dell'Inps per le quote di stipendio cedute (art. 36 D.P.R. n. 895/1950) e per la comunicazione di prosecuzione della trattenuta su pensione ai sensi degli artt. 43 del D.P.R. n. 180/1950 e 42 del D.P.R. n. 895/1950.

**Piccolo Prestito Iscritti**

Questa Amministrazione si impegna ad attenersi agli obblighi dettati dagli art.35 e 36 del D.P.R.n.895/1950, ovvero a segnalare all'INPS qualsiasi fatto sopraggiunga a modificare lo stato giuridico e/o economico indicato all'atto della presente domanda o l'ammortamento del prestito dal quale possa derivare un aggravamento dei rischi a carico dell'INPS-Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali.

**Amministrazioni****Ufficio di Servizio del richiedente prestito**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Progressivo INPS \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

**Amministrazione / Ente di appartenenza**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Progressivo INPS \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

**Amministrazione / Ente che effettuerà il versamento delle rate mensili del prestito**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Progressivo INPS \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

**Dati Stipendiali**

1. Retribuzione Mensile Lorda \_\_\_\_\_

2. Retribuzione Anzianità RIA \_\_\_\_\_

3. Altre Indennità \_\_\_\_\_

4. Quinto Cedibile \_\_\_\_\_



## Piccolo Prestito Iscritti

### Trattenute

1. Pignoramento/Sequestro	_____
2. Delegazione legale (circ. RGS 2/2015)	_____
	Importo Rata _____
	Totale Rate _____
	Data decorrenza _____
	Data cessazione _____
3. Delegazione convenzionale (circ. RGS 2/2015)	_____
	Importo Rata _____
	Totale Rate _____
	Data decorrenza _____
	Data cessazione _____
4. Delegazione con Istituti Finanziari	_____
	Importo Rata _____
	Totale Rate _____
	Data decorrenza _____
	Data cessazione _____
5. Cessione del quinto con Istituti di Credito (art. 15 DPR 180/50)	_____
	Importo Rata _____
	Totale Rate _____
	Data decorrenza _____
	Data cessazione _____
6. Cessione del quinto con Enti pubblici non economici (ex art 59 DPR 509/79)	_____
	Importo Rata _____
	Totale Rate _____
	Data decorrenza _____
	Data cessazione _____

### Prestiti INPS Gestione Dipendenti Pubblici

1. Pluriennale Diretto (Cessione)	_____
Importo Rata _____	Data Scadenza _____
2. Pluriennale Garantito (Cessione)	_____
Importo Rata _____	Data Scadenza _____
3. Piccolo Prestito	_____
Importo Rata _____	Data Scadenza _____
4. Prestito SMALL/Prestito Gestione Assistenza Magistrale ex ENAM	_____
Importo Rata _____	Data Scadenza _____

### Lista Allegati

Descrizione dell'allegato	File
Ultimo Cedolino di Stipendio	1

### Dati prestito



## Piccolo Prestito Iscritti

Massimo Erogabile

Importo Richiesto \_\_\_\_\_

Numero Rate \_\_\_\_\_

*N.B. L'importo indicato dal richiedente è meramente indicativo e non vincola l'Istituto, in quanto in sede di istruttoria occorre tener conto della disciplina prevista dal Regolamento e dal relativo Allegato per le varie motivazioni, nonché di eventuali importi residui da recuperare per prestiti in corso di ammortamento.*

### Dati Nucleo Familiare

Dichiaro, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/200 e s.m.i., che la famiglia convivente è composta, oltre che dal richiedente il prestito, dai seguenti componenti:

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Disabile	Legame	
			<input type="checkbox"/>		X

Aggiungi

### Estremi Conto Corrente

IBAN \_\_\_\_\_

Banca/Poste Italiane \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

Intestatario Conto Corrente Bancario/Postale \_\_\_\_\_

### Dichiarazioni

**Il richiedente dichiara, qualora ricorra la seguente circostanza, che:**

Sono a conoscenza che 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'Inps 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 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'INPS rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

**Il richiedente dichiara, qualora ricorra la seguente circostanza, che:**

Art.13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196, recante il 'Codice in materia di protezione dei dati personali'. L'INPS con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali che La riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in base alla normativa che disciplina la prestazione richiesta, e indispensabile per la definizione del relativo procedimento. Il conferimento dei soli dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che La riguardano. Un'informazione più estesa sulle finalità e modalità dei trattamenti dei dati effettuati dall'INPS è consultabile sul sito istituzionale [www.inps.it](http://www.inps.it), ed è disponibile per gli utenti presso le strutture sul territorio. L'INPS La informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.

**Il richiedente dichiara, qualora ricorra la seguente circostanza, che:**



## Piccolo Prestito Iscritti

Sono a conoscenza delle disposizioni normative del vigente Regolamento per l'erogazione dei prestiti.

In particolare, prendo atto che:

- il rimborso avviene con metodo di calcolo c.d. alla francese, mediante trattenute mensili costanti e posticipate, in funzione dei tassi d'interesse vigenti alla data della domanda;
- in caso di cessazione dal servizio senza diritto a pensione ovvero con pensione differita, prima che sia estinto il prestito, il residuo debito del prestito in corso di ammortamento verrebbe recuperato dall'Inps sul TFR/TFS; sono applicati, dalla decorrenza della sospensione dell'ammortamento e fino al momento della maturazione del diritto al pagamento del TFR/TFS, interessi semplici nella misura del tasso d'interesse applicato al prestito. Qualora tale modalita' di recupero non consentisse l'estinzione del debito residuo ed il TFR fosse destinato anche al finanziamento di un fondo di previdenza complementare, l'Inps eserciterà il diritto di riscatto della posizione maturata presso il fondo a seguito di mandato irrevocabile conferito dall'iscritto al momento della domanda di prestito e notificato dall'Inps al fondo.

Per tali ragioni, in caso di adesione a fondo di previdenza complementare,

- Conferisco mandato irrevocabile all'INPS ad esercitare il diritto di riscatto della posizione maturata presso il fondo di previdenza complementare.
- Autorizzo la notifica al fondo del predetto mandato irrevocabile, unitamente alle informazioni relative al finanziamento.
- Mi impegno comunque a pagare la parte residua del debito qualora le suddette modalita' di recupero non ne avessero consentito la completa estinzione, fermo restando la possibilita' di estinguere comunque il prestito, all'atto della cessazione dal servizio, secondo le previsioni di cui all'art. 5 del Regolamento.
- In caso di cessazione dal servizio con diritto a pensione, prima che sia estinto il prestito, l'ammortamento dello stesso prosegue sul trattamento pensionistico con trattenuta non superiore al quinto, valutato al netto delle ritenute erariali. Se la trattenuta mensile fosse superiore al quinto della pensione, l'Istituto ricalcola il piano di ammortamento recuperando la quota eccedente sul TFR, applicando sino al momento della maturazione del diritto al pagamento del medesimo TFR interessi semplici, nella misura del tasso d'interesse applicato al prestito.

Prendo atto, altresì che:

- le sedi INPS, competenti all'erogazione del prestito, operano i previsti controlli sulle autocertificazioni e/o dichiarazioni sostitutive di atto notorio;
- in caso di dichiarazioni non veritiere e/o omissive, salva ogni ulteriore responsabilita' anche di natura penale dell'iscritto, il prestito viene risolto di diritto in qualsiasi momento, con applicazione di una penale pari al 5% della somma netta concessa;
- dalla data di ricezione della formale comunicazione della risoluzione del prestito, e sino a quella del versamento della somma richiesta, il debitore e' tenuto a corrispondere, sull'importo del residuo debito, gli interessi nella misura prevista per il medesimo prestito. Sono a carico del debitore anche le spese per la risoluzione del prestito e per il recupero delle somme dovute.

**Il richiedente dichiara, qualora ricorra la seguente circostanza, che:**

Dichiaro che la documentazione inviata con la domanda di prestito e' conforme agli originali in mio possesso.

### Lista Documenti Allegati

Descrizione dell'allegato	Obbligatorio	File
Copia di un documento di identita' del richiedente in corso di validita'	<input checked="" type="checkbox"/>	1

STAMPA

Motivazione 

Gentile Utente,

per procedere con la Domanda di Prestito Pluriennale,  
selezionare una delle Motivazioni presenti nel menù a tendina, di seguito riportate:

1. CALAMITA' NATURALI - (TERREMOTI, ALLUVIONI, ESONDAZIONI, ECC.)
2. RAPINA, FURTO, INCENDIO
3. MALATTIA DELL'ISCRITTO
4. MALATTIA DEI FAMILIARI DELL'ISCRITTO
5. SPESE SANITARIE
6. CURE ODONTOIATRICHE E ORTODONTICHE
7. ACQUISTO/MANUTENZIONE DI AUTOVETTURA MODIFICATA - MACCHINARI SPECIALI PER DISABILI - CARROZZELLA ORTOPEDICA PER PORTATORI DI HANDICAP - PROTESI DI ELEVATO COSTO (ARTI ARTIFICIALI, ECC.) - IMPIANTI DI DOMOTICA
8. ACQUISTO AUTOVEICOLI E MOTOVEICOLI COMPRESSE BICICLETTE ELETTRICHE E MACCHINE AGRICOLE MOTRICI
9. INGIUNZIONI DI PAGAMENTO, PIGNORAMENTI, ORDINANZE ESECUTIVE, SENTENZE DI CONDANNA, DECRETI INGIUNTIVI, VERTENZE LEGALI (COMPRESI I CASI DI DIVORZIO E SEPARAZIONE), VERTENZE FISCALI, DIFFIDE O NOTIFICHE DI PAGAMENTO DA PARTE DI ENTI PUBBLICI
10. SFRATTO ESECUTIVO
11. RISCATTO DI ALLOGGI POPOLARI E RISCATTO DI ALLOGGI DI ENTI PUBBLICI GIA' CONDOTTI IN LOCAZIONE
12. ACQUISIZIONE DI CASA IN COOPERATIVA O DA COOPERATIVA COSTITUITA DA LOCATARI DI ABITAZIONI IN CORSO DI DISMISSIONE DI PROPRIETA' DI ENTI PUBBLICI
13. ACQUISTO CASA IN ITALIA O ALL'ESTERO
14. ACQUISTO TERRENO EDIFICABILE O AGRICOLO OPPURE IN PROPRIETA' SUPERFICIARIA
15. COSTRUZIONE CASA
16. LAVORI CONDOMINIALI
17. LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA DELLA CASA
18. LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA DELLA CASA
19. ACQUISTO E/O INSTALLAZIONE DI IMPIANTI FOTOVOLTAICI O PANNELLI SOLARI, DI IMPIANTI DI RISCALDAMENTO E/O DI CLIMATIZZAZIONE E IMPIANTI A RISPARMIO ENERGETICO RIFERITI ALLA CASA
20. ACQUISTO O COSTRUZIONE DI GARAGE, POSTO AUTO COPERTO O CANTINA
21. SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI CAPPELLA CIMITERIALE O ACQUISIZIONE LOCULO
22. ANTICIPATA ESTINZIONE TOTALE O PARZIALE DI MUTUO IPOTECARIO STIPULATO, A QUALSIASI TITOLO, CON ISTITUTI DI CREDITO O SOCIETA' FINANZIARIE, COMPRESO IL MUTUO IPOTECARIO EDILIZIO CONTRATTO CON L'INPS DAGLI ISCRITTI ALLA GESTIONE UNITARIA DELLE PRESTAZIONI CREDITIZIE E SOCIALI
23. ESTINZIONE DI PRESTITI PRESENTI SU STIPENDIO O PENSIONE DELL'ISCRITTO ACCESI CON ISTITUTI DI CREDITO O SOCIETA' FINANZIARIE OD ALTRO
24. ESTINZIONE DI PRESTITI PERSONALI, POSIZIONI DEBITORIE (ANCHE PER PRESTITI E MUTUI IPOTECARI CON GESTIONI CREDITO INPS), SCOPERTI, ECC. CON ISTITUTI DI CREDITO O SOCIETA' FINANZIARIE NON RISULTANTI SU STIPENDIO O PENSIONE
25. ACQUISTO DI ARREDAMENTI E/O DI ELETTRODOMESTICI E/O DI APPARECCHIATURE ELETTRONICHE
26. MATRIMONIO O CELEBRAZIONE DELL'UNIONE CIVILE DELL'ISCRITTO
27. MATRIMONIO O CELEBRAZIONE DELL'UNIONE CIVILE DEI FIGLI DELL'ISCRITTO
28. EVENTI RELIGIOSI CATTOLICI (QUALI BATTESIMO, PRIMA COMUNIONE, CRESIMA, ECC.) O EVENTI SIMILARI DA RIFERIRE AD ALTRE CONFESIONI RELIGIOSE AMMESSE NELLO STATO RIGUARDANTI I FIGLI
29. NASCITA FIGLI - AFFIDAMENTO PREADOTTIVO - ADOZIONI
30. DECESSO DI FAMILIARI
31. TRASLOCO DELL'ISCRITTO PER NECESSITA' FAMILIARI O DI LAVORO
32. ISCRIZIONE E FREQUENZA IN ITALIA O ALL'ESTERO A CORSI UNIVERSITARI, A CORSI POST - LAUREA, A CONSERVATORI DI MUSICA, ACCADEMIE DI BELLE ARTI, ISTITUTI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE CHE RILASCIANO TITOLI LEGALMENTE RICONOSCIUTI, COMPRESO L'ACQUISTO DEI TESTI DI STUDIO O DEL MATERIALE DI RICERCA, DI STRUMENTI MUSICALI ECC.
33. AVVIO DI ATTIVITA' IN PROPRIO (ARTIGIANALE, COMMERCIALE, INDUSTRIALE, PROFESSIONALE) DEL CONIUGE E DEI FIGLI DELL'ISCRITTO
34. ALTRI CASI SOCIALMENTE RILEVANTI DI AGGRAVIO AL BILANCIO FAMILIARE DELL'ISCRITTO NON RIENTRANTI NELLE MOTIVAZIONI PREVISTE NEGLI ARTICOLI PRECEDENTI



Gestione  
Dipendenti Pubblici

## Certificato Medico di sana costituzione

Protocollo Inps	
Cod.	

Il certificato deve essere rilasciato esclusivamente da:

- medico del Servizio Medico Legale dell'ASL
- ufficiale medico militare in attività di servizio
- medico incaricato dall'Amministrazione di appartenenza dell'iscritto (in questo caso il Direttore dell'Ufficio dal quale dipende il richiedente dovrà compilare il riquadro A)