

DOMANDA DI CONCESSIONE DI UN PRESTITO (CESSIONE DEL QUINTO DELLO STIPENDIO)

| II/la sottoscritto/a | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nato/a a | | | | i | I |
| Residente in | | | | | Prov |
| Via | | | N | ۱° | _ CAP |
| Tel/ | Cellulare | / | | Fax | / |
| E-mail | | _ Codice Fiscal | e | | |
| Avente la qualifica di 🔲 <i>Lib.Prof.</i> | Dipen | dente di: | Amministr. | pubblica 🗌 | Azienda privata 🗌 |
| Iscritto/a all'Albo Professionale de | lla Provincia di | | Iscritto/a all'E | .N.P.A.V. da | al |
| Volume di affari ai fini IVA dichiara | ato nell'anno prece | edente la doma | ında € | | |
| Preso atto de | ll' art. 42 del Reç | golamento di CHIEDE | Attuazione allo | Statuto de | ell'Ente |
| a concessione di un prestito di | a concessione di un prestito di € da | | | in | anni |
| per il seguente motivo: | | | | | |
| | | indicare una | delle causali riportate s | sul retro alle let | tere d) - e) - f) - g) |
| diretta del sottoscritto, nei confronti di codesto I Azienda restasse, per qualsiasi motivo, in tutto (Cfr. Mod. Lettera datore lavoro CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITI DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUE ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 28.12.2000 N - di essere in regola con l' - di avere a carico le segu | o in parte, ineseguita o inc) TA' PENALE IN CASO NTI AL PROVVEDIMEN : 445 iscrizione e la contenti persone: | pperante, nel qual cas D DI DICHIARAZ NTO ADOTTATO II DICHIARI tribuzione all'E | o si impegna a riconosci IIONE MENDACE NO N BASE ALLA DICHII NPAV; | ere gli interessi d DNCHE [,] DELL ARAZIONE NO | li mora in misura pari al saggio legale. 'ULTERIORE SANZIONE DELLA DN VERITIERA A NORMA DEGLI |
| Cognome e nome ELENCO DEGLI ALLEGATI | Luc | ogo e data di n | usolid | іларі | porto con il dichiarante |
| Data | | Firma d | el richiedente _ | | |

La domanda dovrà essere perfezionata entro e non oltre 90 giorni successivi a quella di ricezione della stessa da parte dell'Ente a pena di decadenza. Sono inserite nella graduatoria solo le istanze corredate di tutta la documentazione richiesta

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 *

Si fa presente che i dati acquisiti per l'espletamento dell'istruttoria necessaria all'erogazione della prestazione richiesta verranno trattati nel rispetto delle previsioni del D. Lgs. 196/2003, con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e sicurezza. Sarà comunque consentito l'accesso a tali dati con la facoltà di chiederne l'aggiornamento o la cancellazione.

*Vedasi All. 1

Allegare: Copia fotostatica ultima busta paga e ultima Dichiarazione dei redditi o CUD

ELENCO DELLE CAUSALI UTILI AI FINI DELLA GRADUATORIA

Le domande dovranno essere perfezionate da parte degli interessati, entro e non oltre i 90 giorni successivi a quello di ricezione delle richieste stesse, da parte dell'Ente, pena l'archiviazione. Tuttavia qualora il termine di scadenza del primo contingente utile sia anteriore alla scadenza dei 90 giorni cit., per partecipare al contingente occorrerà completare l'istanza entro il termine più breve ad esso riferito.

La graduatoria degli aspiranti verrà effettuata sulla base dei punteggi scaturenti dalle seguenti causali:

punti 0,5

| , | |
|---|------------------------------------|
| b) Per coloro che hanno un'anzianità di iscrizione all'Enpav superiore a quattro a anno o frazione di anno superiore a 6 mesi (per un massimo di 15 anni) | anni, per ogni punti 0,5 |
| c) Per coloro che hanno un'anzianità di iscrizione all'Enpav inferiore a quattro anni | punti 3 |
| d) Malattia grave o intervento chirurgico relativamente all'iscritto o ad un apparten familiare, salvo che non sia assistito da polizza sanitaria a carico dell'Ente | ente al nucleo punti 11 |
| e) Avvio e sviluppo dell'attività professionale | punti 9 |

f) Ristrutturazione della struttura sanitaria veterinaria o della casa di abitazione **punti 9**

g) Ristrutturazione della seconda casa punti 1

h) Esclusione da precedente contingente per incapienza punti 5

A parità di punteggio complessivo, la precedenza è determinata in base al maggior punteggio per carico familiare e, in caso di ulteriore parità, in relazione all'anzianità anagrafica minore.

Le domande comprese in graduatoria, per le quali non sussiste la disponibilità finanziaria, sono inserite nella graduatoria predisposta per il contingente successivo.

Non è ammessa la concessione di un nuovo prestito, se non dopo l'avvenuta estinzione di quello contratto precedentemente.

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

A) Avvio e sviluppo attività professionale (acquisto di: attrezzatura sanitaria veterinaria, arredi, beni strumentali, quote di associazione professionale tra Veterinari, ...)
Copia preventivi e/o fatture e documentazione comprovante l' acquisto di quote di associazione profess.

B) Ristrutturazione struttura sanitaria veterinaria o casa abitazione

Copia preventivo di spesa e/o fatture, concessione edilizia o denuncia di inizio attività (D.I.A.), progetto approvato, o autocertificazione attestante l'effettuazione di lavori che non richiedono autorizzazione amministrativa, (allegare in tal caso copia di un documento d'identità del dichiarante).

C) Malattia grave o intervento chirurgico relativamente all'iscritto o ad un appartenente al nucleo familiare

Copia documentazione medica e giustificativi di spesa.

a) Per ogni familiare a carico

D) Documentazione inerente la fattispecie prescelta a scopo di garanzia (Cfr. Mod.allegati)

PRESTITO - MODALITA' DI PAGAMENTO

| II/la sottoscritto/a | | | | |
|----------------------------------|---|----------------------|----------------|------------------------|
| nato/a a | | | il _ | |
| residente in | Via | | | C.A.P |
| codice fiscale | E | E-Mail | | |
| telefono/ | cellulare | _/ | fax/ | <u></u> |
| nel caso di concession Enpav, | e del prestito ai sensi d | ell'art.42 del Re | golamento di A | ttuazione allo Statut |
| | CH | HIEDE | | |
| | che l'importo del | prestito venga rin | nesso | |
| | (barrare la | casella che intere | ssa) | |
| ☐ A mezzo assegn | o circolare non trasferibile | e all'indirizzo sopr | ra indicato; | |
| ☐ A mezzo accred | to sul conto corrente com | ne di seguito indic | cato: | |
| | | | | |
| ISTITUTO BANCARIO | O POSTALE | | | |
| AGENZIA N | INDIRIZZO | | | |
| ABI | САВ | N. C/C | | CIN |
| odice IBAN | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| COMPILARE OBBLI | GATORIAMENTE TUTT | TI I CAMPI R | RELATIVI ALL | E MODALITA' DI |
| | <u>RESTITO IN MANCA</u> I ASSEGNO CIRCOLAR | | | <u>ODICI L'IMPORTO</u> |
| | | | | |
| | | | | |
| Data | | | | |
| | | | (firma leggik | oile) |

| 1400 | • | • . |
|------|----------|--------|
| MOD | cessione | auinto |
| | | |

Spett.le ENPAV Via Castelfidardo, 41

00185 ROMA

(FAC-SIMILE lettera di garanzia per la **cessione del quinto dello stipendio** da riprodurre su carta intestata dell'Amministrazione o dell'Azienda datore di lavoro)

richiesto a codesto Ente dal Veterinario _____ di questa Amministrazione/Azienda con attualmente alle dipendenze qualifica di _____, con la presente ci impegniamo, su autorizzazione del medesimo, ad effettuare trattenute di N. _____ rate mensili costanti, comprensive di interessi, sulla retribuzione spettante al suddetto dottore a decorrere dalla fine del mese che ci sarà comunicato per lettera da codesto Ente e secondo le modalità ed i termini risultanti dal piano di ammortamento ad essa allegato. A conoscenza che la concessione dei prestiti è disciplinata dall'art.42 del Regolamento di Attuazione allo Statuto Enpay, in conformità allo stesso ci impegniamo a versarVi mensilmente le suddette trattenute entro 20 giorni dalle rispettive scadenze, pena la decorrenza degli interessi di mora a nostro carico nella misura del saggio legale, con decorrenza dal giorno dell'inadempimento a quello dell'effettivo pagamento. L'onere correlato al versamento è a carico del Veterinario beneficiario del prestito.

In caso di risoluzione del rapporto di lavoro con il predetto veterinario, ci impegniamo a trattenere

sulle indennità, a qualsiasi titolo allo stesso dovute, l'importo della residua quota capitale per l'integrale saldo del debito, nonché a versare tali importi entro 20 giorni dall'avvenuta trattenuta pena

la decorrenza degli interessi di mora nella misura predetta.

Data _____

Firma dell'Amministratore