

**CASSA PREVIDENZA IMPIEGATI
EDISON E CONSOCIATE**

TEL. 026222.7890- Foro Bonaparte, 31 - 20121 Milano email:
cassa.prev.impiegati@virgilio - pec: c.p.i.edison.consociate@pec.it

NUMERO RICHIESTA

DATI DIPENDENTE

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____

COMUNE _____ CAP _____ PROV _____

Codice Fiscale _____

Cell _____

SOCIETA' _____ SEDE DI _____

Tel _____

MATRICOLA _____

IMPORTO PRESTITO RICHiesto € _____

CAUSALE DEL PRESTITO

☐ PRESTITO LIQUIDITA'

Per la presente tipologia di prestito, non risulta necessario indicare le causali specifiche indicate di seguito.

SPESE SANITARIE

☐

ODONTOIATRICHE

☐

OSPEDALIERE

☐

familiare al quale si riferisce la spesa Sig. _____

☐

SPESE PER LA CASA _____

(indicare la motivazione)

☐

SPESE INERENTI LO STUDIO

familiare al quale si riferisce la spesa Sig. _____

☐

SPESE ACQUISTO AUTO (nuova e/o usata)

SPESE VARIE :

Kit informatico

☐

Assistenza Legale

☐

viaggi e/o vacanze

☐

Cure termali e/o fitness

☐

Assistenza domicilio e/o presso strutture

☐

DATI PER EROGAZIONE PRESTITO

Accreditare l'importo sul conto IBAN _____

Banca _____ Agenzia _____

Localita' _____

data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara

- ☐ di aver richiesto un anticipo sul TFR di Euro _____
- ☐ di aver ricevuto un prestito dalla C.P.I. Estinto il _____
- ☐ di aver richiesto un prestito/mutuo di _____ / con scadenza al _____
- ☐ di non aver ricevuto pignoramenti di natura mobiliare/immobiliare
- ☐ di essere coniugato
- ☐ di essere in comunione legale con il proprio coniuge
- ☐ di acconsentire alla consegna della documentazione integrativa che la Cassa potrà richiedere per elargire il prestito richiesto
- ☐ di aver ricevuto e sottoscritto l'informativa relativa alla privacy
- ☐ di acconsentire alla trattenuta di € 70,00 dall'erogazione del prestito quale costo di attivazione pratica stessa
- ☐ di impegnarsi al versamento di ulteriori € 70,00 in caso di estinzione anticipata della pratica

Il richiedente del prestito dichiara, altresì, che, alla fine del mese di _____
ha accantonato presso il fondo _____
l'importo di €. _____

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità civile, penale e amministrativa, dichiara che i fatti, stato e qualità riportati nella presente richiesta e nella documentazione allegata corrispondono a verità.

data _____

Firma _____

IL MODULO VA COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E CORREDATO DALLA DOCUMENTAZIONE

IL DIRITTO AL PRESTITO DECADE IN CASO DI DICHIARAZIONE NON VERITIERA

DA COMPILARE A CURA DELLA SOCIETA' DI APPARTENENZA

Dati relativi al nominativo richiedente il prestito:

Data iscrizione Cassa Previdenza Impiegati _____

- Indennita' di anzianita' maturata a fine mese al netto di eventuali anticipi € _____

- Posizione debitoria attuale verso la Societa' e/o terzi € _____

- Trattenute mensili sulle competenze, relative alla situazione debitoria € _____

- Incidenza in % di dette trattenute sulle competenze mensili, al netto delle imposizioni previdenziali e fiscali % _____

- Il dipendente ha diritto alla detrazione fiscale per il familiare evidenziato nella richiesta di prestito?

☐ SI ☐ NO

DATA _____

Unita' di: _____
(timbro e firma) _____

RISERVATO ALLA COMMISSIONE

APPROVATA PER EURO _____

FIRME COMMISSARI _____

NON APPROVATA _____

NOTE:

DATA _____

REGOLAMENTO PER POTER ACCEDERE AI PRESTITI

Tutti gli iscritti alla C.P.I. possono richiedere i prestiti per gli importi ed ai tassi deliberati dal Consiglio di Amministrazione.

Al fine di procedere con l'apertura dell'istruttoria, verranno trattenuti in fase di erogazione del prestito stesso € 70,00 quali costo di attivazione della pratica.

In caso di richiesta di estinzione anticipata, dovranno essere versati ulteriori € 70,00 quali costo di estinzione della pratica di prestito.

L'importo massimo erogabile non dovrà superare il 70%:

- del trattamento di fine rapporto disponibile (al netto di eventuali altri prestiti e/o anticipi)
e/o
- dell'importo accantonato al FONDO INTEGRATIVO PENSIONE (per gli assunti dopo il 1993 e senza T.F.R.)

L'ammontare del prestito e' in relazione all'entità della rata che non deve essere superiore al quinto dello stipendio.

Per l'erogazione le domande dovranno avere l'approvazione della Commissione Prestiti.

CAUSALI DEI PRESTITI

SPESE SANITARIE

- I prestiti riguardano:

SPESE ODONTOIATRICHE la cui richiesta deve essere corredata dallo stato di famiglia e regolare fattura con data non anteriore a 12 mesi oppure preventivo con ricevuta dell'acconto versato per almeno il 20% dell'importo richiesto,

SPESE OSPEDALIERE - interventi di particolare gravità.

La richiesta corredata da stato di famiglia, attestazioni mediche e fatture ospedaliere, sarà esaminata da un'apposita commissione del Consiglio di Amministrazione

- L'iscritto può chiedere il prestito anche per spese relative a familiari per i quali ha diritto alle deduzioni fiscali

SPESE PER LA CASA

- I prestiti possono essere erogati per ACQUISTO, COSTRUZIONE, RISTRUTTURAZIONE, ARREDAMENTO, EFFICIENTAMENTO E RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA della PRIMA CASA
- La richiesta del prestito non può essere fatta oltre i 12 mesi dal completo assolvimento degli oneri relativi
- La Commissione che esaminerà le domande ha la facoltà di far effettuare controlli o richiedere documentazione suppletiva
- Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:
 - Stato di famiglia e/o autocertificazione
 - Dichiarazione di comunione dei beni quando l'immobile è intestato al coniuge non iscritto alla C.P.I.

ed inoltre:

per l'acquisto:

- rogito o atto notarile di acquisto o atto preliminare registrato. In caso di Cooperativa, dichiarazione del Presidente che l'interessato è Socio assegnatario.
Su tali documenti deve essere indicato il valore dell'appartamento anche se salvo conguaglio.
- Certificazione dei versamenti effettuati, o con evidenza sui documenti di cui al punto precedente, o con regolari ricevute contabili o con fotocopia degli assegni già consegnati al beneficiario.

per costruzione/ristrutturazione:

- documentazione comprovante la proprietà del terreno/unità immobiliare
- regolare progetto della costruzione
- preventivo dettagliato della spesa complessiva
- regolari fatture/quietanze dei fornitori per almeno il 20% dell'importo richiesto

per arredamento:

- fattura o preliminare di acquisto o preventivo con quietanza di pagamento per almeno il 20% dell'importo richiesto.

SPESE INERENTI LO STUDIO

I prestiti vengono concessi per la frequenza a corsi di studi universitari.

Alla domanda si deve allegare:

- stato di famiglia;
- certificato d'iscrizione.
- per coloro che siano iscritti ad anni successivi al primo:
- piano di studi e certificato di regolare superamento degli esami sostenuti

Possono essere erogati prestiti anche per la partecipazione a corsi residenziali della durata di almeno 15 giorni sia per studenti universitari sia per studenti di scuole medie superiori o, per quanto attiene gli iscritti, per la partecipazione a corsi di perfezionamento

Alla domanda si deve allegare:

- stato di famiglia
 - certificato d'iscrizione e/o quello di iscrizione al corso indicanti il costo previsto
- L'iscritto puo' chiedere il prestito anche per spese relative a familiari per i quali ha diritto alle deduzione fiscale.

SPESE ACQUISTO AUTO

I prestiti vengono concessi per l'acquisto di auto nuova e/o usata, alla domanda si deve allegare :

- contratto di acquisto

In caso di prestiti richiesti prima della formalizzazione del contratto di acquisto:

- preventivo di acquisto
- successivamente al perfezionamento della vendita, il contratto di acquisto

SPESE ACQUISTO KIT INFORMATICO

I prestiti vengono concessi per l'acquisto di computer, stampante, masterizzatore ecc.

Alla domanda si deve allegare :

- ricevuta fiscale

SPESE VARIE

SPESE PER ASSISTENZA LEGALE

- documenti inerenti la tipologia di prestazione legale e copia della parcella (pro-forma) o preventivo

VIAGGI E/O VACANZE

- prenotazione presso agenzia di viaggio e/o prenotazione albergo, treno, aereo - con relativa ricevuta di acconto per almeno il 20%

CURE TERMALI O CURE FISIATRICHE O FITNESS

- prenotazione presso centri specializzati e pagamento per almeno il 20%.

ASSISTENZA A DOMICILIO O BADANTE O RICOVERO PRESSO STRUTTURA OSPEDALIERA PRIVATA

- regolare contratto di assunzione/contratto stipulato con casa di cura per l'invio di personale infermieristico
- giustificativi di tutte le spese sostenute