

(indicare Sportello e regione di appartenenza)

PRESTITI PER NECESSITA' FAMILIARI

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DEL PRESTITO

 Il/La sottoscritto/a
(Cognome) (Nome)

 Codice fiscale

 residente a
Città CAP Prov.

Via Numero Civico

 Telefono
Abitazione Cellulare

 In servizio presso la società Matr.n. /
Nome della società Matricola e chiave

 indirizzo
Via Località

 Tel. Ufficio E-mail
Indirizzo di Posta elettronica

Presa visione di quanto indicato nel Regolamento per la concessione di prestiti per gravi necessità familiari

 chiede che gli venga concesso un prestito di €: (massimo € 7.747,00)

 da restituire in n. anni (max 20 anni)

 C.F.
Nome del familiare Codice fiscale del familiare

 Da restituire in n. anni (max 5 anni) mediante trattenuta sulla retribuzione per 12/14 mensilità all'anno (a seconda dell'operatività della società elettrica) per la seguente motivazione: (barrare la casella interessata)

- Spese sostenute a causa del decesso di
(specificare nome e grado parentela)
- spese sostenute in conseguenza di gravi calamità naturali **(da specificare nelle "NOTE")**
- spese conseguenti a trasloco per sfratto esecutivo
- spese sostenute per sé o per i componenti del nucleo familiare per l'effettuazione di terapie particolari tese al recupero di tossicodipendenza, etilismo – a condizione che per le stesse terapie non siano previste specifiche misure sanitarie o interventi economici da parte dell'ARCA o di altri Organismi **(da specificare nelle "NOTE")**
- Spese sostenute per il matrimonio di
(specificare nome e grado parentela)
- spese sostenute per il divorzio e/o separazione legale del Socio stesso
- spese sostenute per altri motivi **(da specificare nelle "NOTE "o con lettera allegata)**

 NOTE: _____

