Ente di Previdenza dei Periti Industriali
e dei Periti Industriali Laureati

Piazza della Croce Rossa, 3 - 00161 ROMA
Tel: 06/44001 Fax: 06/44001222
e-mail: info@pec.eppi.it
www.eppi.it

Spazio riservato all' Ente

EPPI 027/09

DOMANDA DI AMMISSIONE AI CONTRIBUTI IN CONTO INTERESSI DELLA DURATA MASSIMA DI 5 ANNI A FRONTE DI PRESTITI CHIROGRAFARI[1]

Il/La sottoscritto/a Perito Industriale .....

nato/a a ..... Prov ..... il ...../...../.....

residente a ..... Prov. .....

Via/Piazza ..... n. ..... CAP .....

Telefono ..... Codice Fiscale .....

DICHIARA[2]

☐ che gli è stato concesso il ...../...../..... un prestito chirografario per l'acquisto di macchinari, attrezzature, arredi ed altri beni strumentali ammortizzabili, destinati all'esercizio dell'attività professionale, o all'esecuzione di lavori di ristrutturazione ordinaria e straordinaria o per interventi finalizzati all'eliminazione delle barriere architettoniche dell'immobile destinato come studio professionale per un importo di €...../..... con piano d'ammortamento in ..... rate mensili/trimestrali/semestrali;

☐ di essere titolare dal ...../...../..... di un prestito chirografario per l'acquisto di macchinari, attrezzature, arredi ed altri beni strumentali ammortizzabili, destinati all'esercizio dell'attività professionale, o all'esecuzione di lavori di ristrutturazione ordinaria e straordinaria o per interventi finalizzati all'eliminazione delle barriere architettoniche dell'immobile destinato come studio professionale per un importo di €...../..... con piano d'ammortamento in ..... rate mensili/trimestrali/semestrali;

di aver preso visione del Regolamento parte III e di trovarsi nelle condizioni generali che legittimano all'ammissione del beneficio richiesto;

di essere a conoscenza che la misura dell'erogazione del contributo in conto interessi è determinata dall'EPPI fino a raggiungere l'importo massimo di 50.000,00 (cinquantamila/00) euro e fino ad un massimo di 5 anni;

di aver prodotto un reddito imponibile IRPEF[3] medio nel triennio precedente la domanda di | | | | | | | , | 0 | 0 | euro;

di essere a conoscenza che costituisce clausola di decadenza immediata del beneficio concesso non adempiere agli obblighi previdenziali successivi all'ammissione al contributo e/o il venir meno delle condizioni di contribuzione all'EPPI;

di essere a conoscenza che costituisce clausola di decadenza immediata del beneficio concesso non rispettare i pagamenti delle rate del piano d'ammortamento del prestito chirografario concesso, successive all'ammissione al contributo.

SI IMPEGNA

a comunicare all'ente qualsiasi evento che comporti la revoca o l'estinzione anticipata del prestito entro e non oltre 15 giorni.

a trasmettere, dietro richiesta, una certificazione attestante il numero di rate pagate nel precedente anno solare.

RESTITUIRE LA DOCUMENTAZIONE SOLO A MEZZO RACCOMANDATA AR

1 Erogazione richiedibile solo dagli iscritti con un'anzianità contributiva superiore a 36 mesi.

2 Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000. Barrare solo le caselle di pertinenza.

3 I dati relativi al reddito imponibile netto IRPEF sono evincibili dal quadro RN del modello UNICO o dal quadro riassuntivo del modello 730.

DICHIARA[4]

ai fini della graduatoria per l'ammissione al beneficio richiesto:

☐ che le opere da eseguire sono diretta conseguenza di stati di calamità naturali che hanno provocato lo stato di inagibilità totale o parziale dello studio professionale;

☐ che grazie al prestito chirografario sono stati acquistati macchinari od eseguite opere di ristrutturazione dello studio professionale finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche;

☐ di essere soggetto diversamente abile e/o interessato da menomazione a seguito di infortunio sul lavoro con esito invalidante;

☐ che i familiari a carico sono i seguenti:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

CHIEDE

che il contributo in conto interessi sia accreditato sul conto corrente bancario (o postale) intestato (o cointestato) a .....

.....; presso l'istituto di credito ..... alle seguenti coordinate bancarie[5]

I T						
Codice Paese	Check Digit	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE	

ALLEGA

☐ copia documento d'identità valido

☐ copia lettera concessione del prestito chirografario

☐ copia lettera erogazione prestito chirografario e piano d'ammortamento

☐ copia documentazione, rilasciata dalle autorità competenti, attestante il riconoscimento dello status di soggetto diversamente abile e/o di interessato da menomazione a seguito di infortunio sul lavoro con esito invalidante

☐ copia ordinanza ministeriale attestante lo stato di calamità naturale ed autorizzazioni comunali per la realizzazione delle opere

☐ Modello ISEE per la dichiarazione della situazione economica familiare del triennio precedente la domanda di beneficio

Data ..... Firma .....

Il titolare del trattamento, in ossequio al D.Lgs. 196/03 ha provveduto all'adeguamento Privacy. Il/La sottoscritto/a, reso/a edotto/a sul trattamento dei dati personali, anche sensibili, attraverso la somministrazione dell'informativa, ha espresso il proprio consenso al trattamento dei suoi dati.

Data ..... Firma .....

Letta l'informativa ex D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dei benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

Data ..... Firma .....

---

4 Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000. Barrare solo le caselle di pertinenza.

5 La corretta indicazione delle coordinate secondo lo standard IBAN è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo: il Check Digit (o CIN Europeo) è formato da 2 caratteri numerici, il CIN da 1 carattere letterale ed il c/c è formato da 12 caratteri alfanumerici indicati senza caratteri speciali (barre, virgole, punti ecc.).