

Il/La sottoscritto/a Perito Industriale

nato/a a Provincia il

residente in Provincia CAP

via/piazza numero

telefono codice fiscale

dichiara ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000¹

- di aver preso visione del Regolamento Parte I e di trovarsi nelle condizioni generali che legittimano l'ammissione al contributo in conto interessi
- di essere titolare dal/...../.....
di un mutuo ipotecario/prestito chirografario per l'acquisto o la costruzione di unità immobiliari, comprese pertinenze accessorie, o per interventi di manutenzione straordinaria, restauro, ristrutturazione, ampliamento e/o sopraelevazione, con eventuale trasformazione dell'unità immobiliare, ristrutturazioni finalizzate alla eliminazione delle barriere architettoniche, destinato a:
 - prima casa
 - studio professionale
 per un importo di € in n° rate mensili trimestrali semestrali
- che il mutuo ipotecario/prestito chirografario è cointestato a più soggetti e che la quota di propria pertinenza è pari al%
- che l'importo² del capitale residuo al primo giorno del mese successivo a quello di presentazione della domanda è pari a €
- che la prima rata del piano di ammortamento ha scadenza il/...../.....
- che l'ultima rata del piano di ammortamento ha scadenza il/...../.....
- di aver prodotto un reddito imponibile IRPEF³ medio nel triennio precedente la domanda di €
- 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 o della prima casa di abitazione
- che grazie al mutuo/prestito sono stati acquistati macchinari od eseguite opere di ristrutturazione dello studio professionale o della prima casa di abitazione 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, riconosciuto da in data/...../.....
- di essere l'unico componente del nucleo familiare
- di avere un nucleo familiare così composto

| COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA |
|---------|------|------------------|-----------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- di essere a conoscenza che costituisce clausola di decadenza immediata dal beneficio concesso non adempiere agli obblighi previdenziali successivi all'ammissione al contributo e/o il venir meno delle condizioni di iscrizione all'EPPPI
- di essere a conoscenza che l'EPPPI si riserva la facoltà di richiedere la documentazione probatoria di quanto autocertificato ai sensi dell'articolo 71 della legge 445/2000

1. Barrare solo le caselle/ipotesi di pertinenza

2. Questo campo deve essere necessariamente compilato per coloro che hanno un mutuo già in essere

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

si impegna

- a comunicare all'EPPI qualsiasi evento che comporti la revoca o l'estinzione anticipata del mutuo ipotecario/prestito chirografario entro e non oltre 15 giorni
- a trasmettere, dietro richiesta, un'autocertificazione attestante il numero delle rate pagate al termine di ciascun anno solare del piano di ammortamento

chiede

- che il contributo sia accreditato sul c/c bancario (o postale) intestato (o cointestato) a alle seguenti coordinate bancarie⁴:

| | | | | | |
|-----------------|----------------|-----|-----|-----|-------------------|
| CODICE PAESE | CHECK DIGIT | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |
|-----------------|----------------|-----|-----|-----|-------------------|

allega

- copia di un documento di identità valido

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 D.Lgs. 196/03, 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 dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

4. La corretta indicazione delle coordinate bancarie secondo lo standard IBAN è indispensabile ai fini della liquidazione del beneficiario: il Check Digit (o CIN Europeo) è formato da 2 caratteri numerici, il CIN da 1 carattere letterale, l'ABI e il CAB da 5 caratteri numerici e il c/c da 12 caratteri alfanumerici indicati senza caratteri speciali (barre, virgole, punti ecc.)

NOTA INFORMATIVA PRIVACY D.LGS. 196/03

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03, il trattamento dei dati personali (anche di terzi soggetti) comuni, sensibili e giudiziari, forniti o comunque acquisiti negli archivi dell'EPPI è finalizzato esclusivamente all'espletamento delle attività contemplate istituzionalmente.

Vi forniamo le seguenti informazioni:

1. L'Ente attua la tutela previdenziale a favore degli iscritti, dei loro familiari e superstiti, secondo quanto previsto dal presente Statuto e dai regolamenti adottati dall'Ente medesimo ed approvati dalle autorità di vigilanza in conformità alle disposizioni di cui all'art. 6, comma 5 del Decreto Legislativo 10 febbraio 1996, n.103.

2. L'Ente può concorrere alla realizzazione della protezione previdenziale pensionistica di altre categorie professionali similari di nuova istituzione che dovessero risultare prive di tale protezione, alle medesime condizioni di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 10 febbraio 1996, n. 103.

3. L'Ente può provvedere, inoltre, secondo le disposizioni statutarie e regolamentari, all'uopo, emanate dal Consiglio di Indirizzo Generale alla realizzazione di forme pensionistiche complementari, secondo le disposizioni di cui all'art.1, comma 35, della legge 23 agosto 2004, n° 243 e del decreto legislativo 5 dicembre 2005, n° 252.

4. L'Ente può altresì, ai sensi dell'art. 1, comma 34, della Legge n. 243/2004, attuare trattamenti di assistenza sanitaria integrativa, oltre che ulteriori trattamenti volontari di previdenza, nonché assistenziali di solidarietà, mediante apposite gestioni autonome, nei limiti di legge, utilizzando fondi speciali costituiti o direttamente secondo le disponibilità di bilancio risultanti dall'art. 18, comma 3, ovvero ricorrendo ad apposita contribuzione.

5. L'Ente deve comunque provvedere alle forme di assistenza obbligatoria e può provvedere a quelle facoltative nei limiti delle disponibilità di bilancio, avvalendosi anche

degli strumenti previsti dall'art. 9, comma 2, lettera p).

6. L'Ente non ha fine di lucro e non usufruisce di finanziamenti pubblici o altri ausili pubblici di carattere finanziario, in conformità con quanto disposto dal Decreto Legislativo del 30 giugno 1994, n. 509.

Indicativamente i dati personali dei censiti/iscritti/non iscritti ma trattati in virtù delle disposizioni statutarie, saranno trattati per le seguenti finalità:

- Comunicazione di qualificazione all'Ente
- Comunicazione di avvenuta iscrizione all'Ente
- Modulistica
- Estratto conto
- Solleciti
- Stati di pagamento
- Prestazioni varie ai fini pensionistici
- Certificazioni sullo status
- Comunicazioni istituzionali

Il trattamento dei dati – nel rispetto dell'art. 11 D.lgs 196/03 – avverrà presso la sede dell'EPPI, sita in Via Giovanni Battista Morgagni, 30/E - 00161 Roma C.F. 97144300585 e presso le sedi dei Consulenti esterni – vedi Sedi del DPS – con l' eventuale utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, da soggetti all'uopo nominati incaricati e responsabili del trattamento, con l'ausilio ed in ossequio alle Autorizzazioni generali rilasciate dal Garante privacy.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità di cui al punto 1. È facoltativo per ogni altra attività e servizio, anche online, promossi dall'EPPI:

- Invio della rivista, invio di materiale illustrativo, informativo e formativo

- Inviti per le ricorrenze istituzionali dell'Ente e dei Collegi, per i convegni, corsi di formazione, aggiornamento, ecc.
- Servizi on line

I dati personali non saranno ceduti. All'esterno della cassa i suoi dati personali saranno comunicati agli enti o Organismi pubblici che hanno per legge regolamento o direttiva comunitaria, diritto o obbligo di conoscerli, tra cui, per esempio l'agenzia delle Entrate, l'INPS, l'ISTAT. Inoltre, essi potranno essere comunicati a soggetti funzionali all'espletamento delle attività istituzionali ed operative dell'ente stesso. Tra questi soggetti sono compresi istituti bancari ed assicurativi per attività quali il pagamento della prestazione. Inoltre i dati personali comuni sottoposti a disciplina pubblicitaria come gli Albi, potranno eventualmente essere diffusi attraverso il sito internet www.eppi.it. Altre tipologie di dati personali, inerenti i servizi offerti dall'EPPI, saranno disponibili attraverso una procedura riservata di autenticazione e registrazione al sito, dedicata esclusivamente agli utenti registrati.

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/03, e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi, contattando il titolare del trattamento.

Il titolare del trattamento è l'EPPI, con sede in Via Giovanni Battista Morgagni, 30/E - 00161 Roma C.F. 97144300585.

Il responsabile della sicurezza dei dati è il Direttore Generale, domiciliato per la carica c/o la Sede dell'EPPI.

Vi segnaliamo che potrete conoscere l'elenco completo dei responsabili del trattamento direttamente in sede o sul sito www.eppi.it.