



**Modulo domanda Piccolo Prestito**  
**INPS Gestione Dipendenti Pubblici**

Dichiarazione del richiedente

Io sottoscritto/a

Cognome	
Nome	matricola
Nato/a	il
Comune	Provincia

Residente in		
Comune		cap
Via/Piazza		n°
Frazione		Presso
Cellulare (obbligatorio)		
E-mail (obbligatoria)		
Eventuale indirizzo diverso dalla residenza		
Comune	cap	Provincia
Via/Piazza		n°

A conoscenza delle norme che regolano la concessione delle prestazioni creditizie della Gestione Unitaria del Credito dell'INPS Gestione Dipendenti Pubblici, chiedo, per il tramite dell'amministrazione, di accedere alla prestazione creditizia INPS di PICCOLO PRESTITO.

Importo del prestito richiesto:

Il massimo erogabile

Oppure €       ,   ( in lettere) \_\_\_\_\_

Da restituire in:  12 rate  24 rate  36 rate  48 rate

Dichiaro di voler riscuotere il prestito:

Con accredito su C/C postale

Con accredito su C/C Bancario  (omettere la trascrizione delle coordinate bancarie se corrispondenti alle coordinate di accredito dello stipendio)

Coordinate IBAN

Paese    Cin Euro    Cin                    ABI                    CAB    N° Conto

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma