UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Rettorato e Direzione Generale
UOR Sez. Stipendi, pensioni e fiscalità
UOR Rip. Stipendi e compensi

Modulo domanda Prestito Pluriennale

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 PRESTITO PLURIENNALE per: (indicare la categoria di motivazione della richiesta di prestito in base al regolamento erogazione prestiti INPS)_____

Importo del prestito richiesto:

Il massimo erogabile ☐

Oppure € ☐☐☐☐☐,☐☐ (in lettere) _____

Da restituire in ☐ 60 rate ☐ 120 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