

ALLEGATO 2 - MODELLO DI RICHIESTA DI INFORMAZIONI

CON LA PRESENTE, IL SOTTOSCRITTO (DI SEGUITO "RICHIEDENTE")

INFORMAZIONI SUL RICHIEDENTE			
NOME E COGNOME			
DATA E LUOGO DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO		COMUNE – CAP	
E-MAIL			
TELEFONO		CELLULARE	
MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA	MOTIVI PERSONALI <input type="checkbox"/>	ALTRO (INDICARE) <input type="checkbox"/>	

CHIEDE A BANCA DI SCONTO (DI SEGUITO "FINANZIATORE") INFORMAZIONI RELATIVE ALLA CONCESSIONE DI UN FINANZIAMENTO RIMBORSABILE MEDIANTE CESSIONE DEL QUINTO DELLO STIPENDIO E/O PENSIONE AI SENSI DEL DPR 180/1950 O MEDIANTE DELEGAZIONE DI PAGAMENTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 1269 E SEGUENTI DEL CODICE CIVILE.

IDENTITÀ E CONTATTI DEL FINANZIATORE			
FINANZIATORE	BANCA DI SCONTO S.P.A. - ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE AL N.1121, SOTTOPOSTA A DIREZIONE E COORDINAMENTO DI BANCA DI SCONTO S.P.A. E APPARTENENTE AL GRUPPO BANCARIO DI IBL BANCA - CODICE FISCALE N. REG. IMPRESE RM 00136290616, P IVA DI GRUPPO 14994571009		
INDIRIZZO	VIA VENTI SETTEMBRE 30 00187 ROMA	TELEFONO	800.632.533
E-MAIL	INFO@BANCADISCONTO.IT	SITO WEB	WWW.BANCADISCONTO.IT

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (OBBLIGATORIA)			
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			<input type="checkbox"/>
MODULO RELATIVO AI CONSENSI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL RICHIEDENTE (MODULISTICA BANCA DI SCONTO)			<input type="checkbox"/>
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (FACOLTATIVA)			
CUD	<input type="checkbox"/>	CEDOLINO PENSIONATO	<input type="checkbox"/>
		ALTRO	<input type="checkbox"/>
BUSTA PAGA DIPENDENTE	<input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE	<input type="checkbox"/>
		ALTRO	<input type="checkbox"/>

IL RICHIEDENTE **AUTORIZZA** IL FINANZIATORE, AL FINE DI POTERE ESEGUIRE COMPIUTAMENTE LE ATTIVITÀ ISTRUTTORIE, A RICHIEDERE QUALSIASI INFORMAZIONE E/O DOCUMENTAZIONE PRESSO I SOGGETTI DI COMPETENZA (AD ES. DATORE DI LAVORO/ENTE PENSIONISTICO, FONDO PREVIDENZIALE, ECC.) CHE SI DOVESSE RENDERE NECESSARIA AL FINE DEL PERFEZIONAMENTO DELLA PRESENTE RICHIESTA. INOLTRE, IL RICHIEDENTE **DICHIARA**:

- DI **NON** AVERE SOTTOSCRITTO ALCUN CONTRATTO O ALTRO IMPEGNO VINCOLANTE PRESSO ALTRI INTERMEDIARI BANCARI E FINANZIARI PER ANALOGHE RICHIESTE DI MUTUO;
- DI **NON** AVERE IN CORSO DI ISTRUTTORIA PRESSO ALTRI INTERMEDIARI BANCARI E FINANZIARI ANALOGHE RICHIESTE DI MUTUO TRAMITE CESSIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE SERVIZIO E DI IMPEGNARSI A NON RICHIEDERLI FINO ALLA CONCLUSIONE DELL'ISTRUTTORIA DELLA PRESENTE RICHIESTA;
- DI **VOLER RICEVERE** TUTTE LE COMUNICAZIONE RELATIVE ALLA PRESENTE RICHIESTA DI INFORMAZIONI AI CONTATTI INDICATI NEL RIQUADRO "INFORMAZIONI DEL RICHIEDENTE";
- DI **AVER PRESO VISIONE** ALL'INFORMATIVA (MODULO **INP**), AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 E D.LGS. 196/2003 E DI **AVER COMPILATO** IL MODULO RELATIVO AL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (MODULO **COP**);
- DI **AVER CONSEGNATO** LA DOCUMENTAZIONE SOPRA INDICATA;
- CHE **SONO STATE MESSE A SUA DISPOSIZIONE** LE GUIDE SULL'ARBITRO BANCARIO FINANZIARIO E SUL CREDITO AI CONSUMATORI;
- DI **AVER PRESO VISIONE** DEL DOCUMENTO CON I TASSI EFFETTIVI GLOBALI MEDI MESSI A DISPOSIZIONE DAL FINANZIATORE;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE IL **PRESENTE DOCUMENTO NON HA VALORE VINCOLANTE IN QUANTO SUBORDINATO ALLE ATTIVITÀ ISTRUTTORIE DEL FINANZIATORE**;
- SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ**, CHE I DATI FORNITI, COMPRESA LA FINALITÀ DELLA RICHIESTA, **SONO COMPLETI E VERITIERI** E DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PER DICHIARAZIONI FALSE E MENDACI AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, ANCHE AI SENSI E PER GLI EFFETTI **DELL'ARTICOLO 46 D.P.R. N. 445/2000**.
- DI **AVER RICEVUTO COPIA DELLA PRESENTE RICHIESTA**, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE.

FIRMA	DATA	IL RICHIEDENTE