Spettabile

ISTITUTO per il CREDITO SPORTIVO

DOMANDA DI MUTUO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENTE RICHIEDENTE |  |  DENOMINAZIONE:      |  CODICE FISCALE:      |
|  | INDIRIZZO:      |
|  | COMUNE:      | PROV.:    | AREA GEOGR.:Selezione |
|  | CAP:      | PEC DA UTILIZZARE PER TUTTE LE COMUNICAZIONI UFFICIALI DELLA RICHIESTA DI MUTUO:      |
|  | IBAN TESORERIA ENTE:      |

Il sottoscritto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RAPPRESENTANTE LEGALEFIRMATARIO DELLA PRESENTE DOMANDA |  | NOME:      | COGNOME:     | CODICE FISCALE:      |
|  | NATO A:      | PROV.:    | IL (gg/mm/aaaa):      |
|  | CARICA/RUOLO RICOPERTO:      | PROFESSIONE:      |
|  | COMUNE di RESIDENZA:      | PROV.:    | INDIRIZZO:     |
|  | CAP:      | TELEFONO FISSO:      | CELLULARE:     |
|  | EMAIL:      | PEC:      |

chiede un mutuo ai sensi della legge n° 1295 del 24 dicembre 1957 e successive modificazioni di:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI MUTUO |  | IMPORTO MUTUO:€       | TASSO FISSO TASSO VARIABILE |  | DURATA ANNI 15/20/25 |
| 15 ANNI | 20 ANNI | 25 ANNI |
|  |  |  |
|  | OGGETTO: |       |  |
|  | QUADRO ECONOMICO FINANZIAMENTO: | IMPORTO COMPLESSIVO LAVORI: € |
|  | ACQUISTO AREA: € |
|  | SPESE TECNICHE: € |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Data inizio ammortamento | Data |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SINDACO/PRESIDENTESE PERSONA DIVERSA DAL RICHIEDENTE |  | NOME:     | COGNOME:      |
|  | NATO A:     | IL (gg/mm/aaaa):      |
|  | PROFESSIONE:      | CODICE FISCALE:      |
|  | COMUNE di RESIDENZA:      | PROV.:    | INDIRIZZO:      |
|  | CAP:      | TELEFONO FISSO:      | CELLULARE:      |
|  | EMAIL:      | PEC:      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO |  | NOME:      | COGNOME:      |
|  | TELEFONO FISSO:      | CELLULARE:           |
|  | EMAIL:      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RESPONSABILE DEL SERVIZIO TECNICO |  | NOME:      | COGNOME:      |
|  | TELEFONO FISSO:      | CELLULARE:      |
|  | EMAIL:      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOGGETTO FIRMATARIO DEL CONTRATTOSE PERSONA DIVERSA DAL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TECNICO/AMMINISTRATIVO |  | NOME:      | COGNOME:      |
|  | TELEFONO FISSO:      | CELLULARE:      |
|  | EMAIL:      |

allega:

copia fronte retro Patente di guida o Passaporto\* in corso di validità:

[ ]  del Legale Rappresentante firmatario della presente domanda

[ ]  del Sindaco/Presidente se persona diversa dal firmatario

[ ]  del Firmatario del contratto

Nominativo del referente dell’Istituto con cui è avvenuto il primo contatto:

|  |  |
| --- | --- |
| Data |       |

(firma digitale del legale rappresentante)

\*in alternativa copia fronte retro Carta d’Identità unitamente alla Tessera Sanitaria in corso di validità

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto *(nome e cognome)*       nella sua qualità di *(specificare l’incarico ricoperto)* [[1]](#footnote-1)      presso *(eventuale: indicare la persona giuridica per conto della quale si agisce)*       ha letto e capito in ogni suo punto l’informativa in materia di trattamento dei dati personali da parte dell’Istituto per il Credito Sportivo e, barrando e compilando i campi di seguito definiti, rilascia il proprio consenso in relazione a ciascuna delle seguenti finalità *(barrare le caselle)*:

1. Finalità funzionali all’attività dell’Istituto, attraverso lettere, telefono, ovvero tramite l’invio di posta elettronica, sistemi automatizzati di chiamata, come di seguito indicate:
2. attività di ***marketing*, commerciali e promozionali** dirette ad informare la persona giuridica su iniziative promozionali dell’Istituto (c*onsenso facoltativo. Il rilascio dello stesso consente all’Istituto di inviare le comunicazioni commerciali e promozionali all’interessato e/o all’ente di appartenenza e implica la ricezione di tali comunicazioni, non solo attraverso modalità automatizzate di contatto, ma anche attraverso modalità tradizionali, come la posta cartacea o le chiamate tramite operatore*).
3. elaborazione di **studi e ricerche di mercato, indagini statistiche e/o sondaggi di soddisfazione della clientela** (*consenso facoltativo. Il rilascio dello stesso consente all’Istituto di trattare i Dati conferiti per la finalità di elaborare studi, sondaggi, ricerche di mercato, indagini di customer satisfaction*).

 [ ]  ESPRIME IL CONSENSO [ ]  RIFIUTA IL CONSENSO

 Data e luogo             firma digitale

1. finalità di **informazione commerciale, ricerche di mercato, attività promozionali da parte di terzi soggetti**, attraverso la **comunicazione dei Dati a soggetti terzi espressamente autorizzati** (società, enti, ecc.) dall’Istituto attraverso lettere, telefono, ovvero tramite l’invio di posta elettronica, sistemi automatizzati di chiamata (*consenso facoltativo. L’eventuale rifiuto preclude all’Istituto di comunicare Dati conferiti per consentire il trattamento, da parte di terzi, per finalità promozionali/commerciali da questi ultimi poste in essere*).

 [ ]  ESPRIME IL CONSENSO [ ]  RIFIUTA IL CONSENSO

 Data e luogo             firma digitale

1. Specificare se si tratta di: Legale rappresentante o altro soggetto munito di appositi poteri (es: procuratore, etc) per esprimere il consenso in nome e per conto dell’ente/società/associazione/parrocchia/altro. [↑](#footnote-ref-1)