

**“AVVISO PER LA SELEZIONE DELLE DOMANDE DA AMMETTERE AL FONDO PER LA  
CONCESSIONE DI “PRESTITI PREVIDENZIALI”**

**DELIBERAZIONE N. 50/2 DEL 16.10.2015**

**Programmazione Unitaria 2014/2020. Strategia 1 "Investire sulle Persone" – Priorità Lavoro.  
Istituzione di un Fondo per la concessione di "prestiti previdenziali"**

**LEGGE REGIONALE N. 12 DEL 11.05.2015**

**DELIBERAZIONE N. 31/2 DEL 17 GIUGNO 2015**

**DELIBERAZIONE N. 57/18 DEL 25.10.2016**

**Allegato 2 Domanda di erogazione del “prestito previdenziale”**

Spettabile  
Fondo per la concessione di  
“prestiti previdenziali”  
c/o SFIRS S.p.A.  
Via Santa Margherita n° 4  
09124 – Cagliari (CA)

**\_L\_ SOTTOSCRITTO/A**

Nome _____	
Cognome _____	
Sesso _____	
Cod Fiscale _____	
Data di nascita _____	
Comune di nascita _____	
Provincia di nascita _____	
Stato di nascita _____	
Telefono _____	Indirizzo di posta elettronica _____
<b>Residenza</b>	
Comune _____	Via/Piazza _____ N. _____
CAP _____	
<b>Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza)</b>	
Comune _____	Via/Piazza _____ N. _____ CAP _____

**Recapiti per le comunicazioni ufficiali** (indicare obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica)

PEC _____		
Posta Elettronica Ordinaria _____		
Recapito postale:		
Indirizzo _____	Comune _____	CAP _____

#### CHIEDE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, di partecipare all'AVVISO pubblico in oggetto per la concessione del "prestito previdenziale" e a tal fine:

#### Dichiara di:

- essere in possesso dei requisiti per l'accesso al Fondo di cui agli artt. 3 dell'Avviso in oggetto;
- di aver letto, compreso e accettato tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico "per la selezione delle domande da ammettere al Fondo per la concessione di Prestiti Previdenziali";
- di non ricadere nei casi di esclusione di cui all'art. 4 dell'Avviso per la concessione del "prestito previdenziale";
- di non aver avuto protesti per assegni bancari/postali e/o cambiali e/o vaglia cambiari negli ultimi cinque anni, salvo che entro il termine dell'attività istruttoria abbiano proceduto al pagamento del titolo protestato ed abbiano presentato domanda di riabilitazione al Tribunale – nel caso di assegni bancari/postali e/o cambiali e/o vaglia cambiari protestati il cui pagamento è avvenuto oltre i 12 mesi dalla levata del protesto – oppure nel caso di cambiali e/o vaglia cambiari il cui pagamento è avvenuto entro i 12 mesi dalla levata del protesto o per accertata illegittimità o erroneità della levata, qualora sia stata avviata la procedura di cancellazione dal Registro Informatico dei Protesti istituito presso il Registro delle Imprese; nel caso di assegni protestati il cui pagamento è avvenuto prima dei 12 mesi, dovrà essere dimostrato il pagamento attraverso una liberatoria rilasciata dal creditore sotto forma di dichiarazione sostituita con allegata contabile bancaria;
- di non essere proprietari di beni immobili, diritti reali di godimento su immobili (diritto di superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione e servitù) o beni mobili iscritti su pubblici registri (autoveicoli, navi, aerei, rendite dello Stato) gravati da ipoteca legale, o giudiziale a fronte di un debito nei confronti di terzi del quale non sia dimostrato il regolare rispetto del piano di rimborso;
- di impegnarsi a trasmettere alla SFIRS SpA tutta l'eventuale documentazione necessaria per effettuare i controlli orientati all'accertamento della veridicità dei dati trasmessi.

**Dichiara inoltre che:**

**la documentazione di domanda è composta da:**

- ☐ Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il possesso dei requisiti di partecipazione, redatta in conformità al modello di cui all'Allegato 3 dell'Avviso in oggetto;
- ☐ Copia dell'estratto conto certificativo rilasciato da INPS (Modello Ecocert);
- ☐ Copia del provvedimento di accoglimento della domanda di autorizzazione alla prosecuzione volontaria da parte di INPS;
- ☐ Copia dei bollettini MAV rilasciati da INPS per il pagamento della contribuzione volontaria;
- ☐ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- ☐ Fotocopia del codice fiscale del dichiarante.

**La presente domanda di partecipazione redatta e trasmessa in conformità a quanto previsto all'art. 7 dell'Avviso in oggetto;**

*(in caso di domanda sottoscritta da un procuratore trasmettere anche la scansione della procura)*

---

**INFORMATIVA EX ART. 13 DEL DLGS N. 196/2003 E SS.MM.II.**

La informiamo che ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., i dati personali forniti all'Ente Gestore/Beneficiario, verranno comunicati alla RAS – Assessorato del Lavoro ai fini della Sua partecipazione all'attività di cui sopra e verranno raccolti in una banca dati. L'Ente Gestore/Beneficiario e la RAS sono contitolari del trattamento dei dati personali e potranno trattare i dati anche in forma aggregata ai sensi dell'art. 118 della L. 388/2000 e dell'art. 25 della legge 845/1978 – esclusivamente per finalità connesse alla Sua partecipazione all'attività. La informiamo che i Suoi dati personali potranno essere comunicati da parte dell'Ente Gestore/Beneficiario all'Ente preposto al trattamento degli stessi e/o dalla RAS – Assessorato del Lavoro per le verifiche amministrative e contabili funzionali alla sua partecipazione all'attività, nonché per il monitoraggio e la valutazione. La informiamo, inoltre, che i Suoi dati personali saranno trattati anche attraverso sistemi automatizzati da personale tecnico di provata e adeguata capacità, opportunamente informato e istruito per il trattamento dei Suoi dati. In relazione ai suddetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03.

Il diniego del consenso al trattamento e alla comunicazione dei suoi dati personali, impedirà la Sua partecipazione all'attività stessa.

**Consenso informato**

In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso previsto dagli artt. 13 e 23 del D.Lgs 196/03 al trattamento dei dati personali presenti nel presente documento per le finalità connesse alla partecipazione all'attività.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Allegati alla domanda di partecipazione:

- ☐ Copia dell'estratto conto certificativo rilasciato da INPS (Modello Ecocert);
- ☐ Copia del provvedimento di accoglimento della domanda di autorizzazione alla prosecuzione volontaria da parte di INPS;
- ☐ Copia dei bollettini MAV rilasciati da INPS per il pagamento della contribuzione volontaria;
- ☐ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- ☐ Fotocopia del codice fiscale del dichiarante;
- ☐ Modulo annullamento marca da bollo redatto in conformità al modello di cui all'Allegato XXX dell'Avviso in oggetto, dal quale emerge che:
  - ricorrono le condizioni per fruire delle esenzioni di cui agli artt. 10 e 17 del D. Lgs. del 04.12.1997, n. 460)
  - non ricorrono le condizioni per fruire delle esenzioni di cui agli artt. 10 e 17 del D. Lgs. del 04.12.1997, n. 460)
- ☐ Copia della ricevuta di versamento dell'imposta di bollo assolta in modo virtuale.
- ☐ Mandato e/o delega patronato/Consulenti Lavoro

Indirizzo spedizione  
per posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo:  
[fondofsesfirs@legalmail.it](mailto:fondofsesfirs@legalmail.it)

---

**Sottoscrizione  
della  
dichiarazione**

***Luogo***

***Data***

***Firma  
digitale<sup>1</sup>***

---

---

<sup>1</sup>DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE SECONDO LE INDICAZIONI SULLA DEMATERIALIZZAZIONE CONTENUTE NELLA DELIBERAZIONE G.R. N. 71/40 DEL 16.12.2008 AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 20 COMMA 2 DEL D.LGS. 7 MARZO 2005 N.82, CODICE DELL'AMMINISTRAZIONE DIGITALE