

GUIDA PRATICA PER COMPILARE E INVIARE IL MODULO

• Hai una stampante?

Se a casa hai una stampante, ti consigliamo di compilare il Modulo di Richiesta dell'Anticipazione Sociale in ogni sua parte, stamparlo e firmarlo. Dopo averlo scannerizzato (in assenza di scanner fisico, puoi utilizzare una delle app per smartphone che permettono di scannerizzare i documenti) o fotografato con il cellulare, procedi con l'invio all'indirizzo mail della tua filiale.

• Non hai una stampante?

Se invece non hai una stampante, puoi compilare a video il Modulo di richiesta dell'Anticipazione Sociale in ogni sua parte e inviarlo all'indirizzo mail della tua filiale.

• **A prescindere dalla modalità di compilazione** (con o senza stampante), il Modulo di richiesta dell'Anticipazione Sociale va inviato con un'unica mail (**redatta tassativamente con lo schema sotto riportato**) all'indirizzo mail della tua filiale insieme a tutti gli altri documenti richiesti:

- il presente modulo compilato nelle sue parti
- copia carta d'identità in corso di validità (avanti e retro)
- copia codice fiscale (avanti e retro)
- permesso di soggiorno (se lavoratore straniero)
- ultima busta paga
- CUD/730

• Nell'oggetto della mail riportare: "Richiesta Ant. Sociale EMERGENZA COVID CF. _____"

• **Nel testo della mail riportare quanto di seguito nella sua integrità, compilando i dati richiesti conformemente a quelli inseriti nel modulo Richiesta:**

Spettabile Banca,
il sottoscritto
Cognome e Nome
residente in
C.F.
N. telefono fisso: – N. telefono cellulare:
E.mail

Nel dichiarare di essere dipendente di :

Datore di lavoro _____

Partita IVA _____

Indirizzo PEC Datore di Lavoro _____

(campo obbligatorio per inoltro della documentazione)

Full Time (Si o No) _____ Part Time (se Si indicare %) _____

Se sospensione a zero ore indicare:

Nr di settimane di sospensione a zero ore _____

Se riduzione non a zero ore indicare:

Nr di settimane di riduzione non a zero ore _____

Nr di ore di riduzione a settimana _____

Nr ore di lavoro a settimana come da contratto di lavoro _____

con riferimento alla Convenzione sottoscritta in data 30.3.2020 tra ABI e le principali parti sociali per l'anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui agli artt. da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17.3.2020 (di seguito, "Trattamento/i di integrazione al reddito")

sono con la presente a richiedere la concessione di un fido da utilizzarsi mediante apertura di credito in conto corrente per l'importo massimo di € 1.400 e per la durata massima di 7 mesi.

Sono consapevole che gli importi massimi e la relativa durata saranno riproporzionati in base alla durata effettiva del trattamento di integrazione al reddito, alla tipologia contrattuale del lavoratore, alle ore effettive di sospensione ed alle modalità di applicazione delle detrazioni di imposta, ed in ogni caso fino all'ammontare massimo indicato nella Convenzione.

Prendo atto che, a seguito della presente richiesta Intesa Sanpaolo S.p.A., a fronte di una positiva valutazione del merito creditizio, provvederà a:

- **inviarmi i contratti di contratto di conto corrente e di apertura di credito.**

Prendo altresì atto che i contratti si intenderanno conclusi solo nel momento in cui esprimerò il mio consenso mediante posta elettronica.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa "**Codice di Condotta SIC**", disponibile nella sezione dedicata all'Anticipazione Sociale del sito www.intesasanpaolo.com.

Trasmetto, in allegato alla presente, copia della documentazione richiesta.

Distinti saluti

Nome e Cognome

A INTESA SANPAOLO

Filiale di: _____

OGGETTO: ANTICIPAZIONE SOCIALE. Richiesta di concessione di fido da utilizzarsi mediante apertura di credito in conto corrente.

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Data di nascita ___/___/___

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____

Città _____

N. Telefono fisso _____ N. Telefono cellulare _____

E-mail _____@_____

Nel dichiarare di essere dipendente di:

Datore di lavoro _____

Partita IVA _____

Indirizzo PEC Datore di Lavoro _____

(campo obbligatorio per inoltro della documentazione)

Full Time (Si o No) _____ Part Time (se Sì indicare %) _____

Se sospensione a zero ore indicare:

Nr di settimane di sospensione a zero ore _____

Se riduzione non a zero ore indicare:

Nr di settimane di riduzione non a zero ore _____

Nr di ore di riduzione a settimana _____

Nr ore di lavoro a settimana come da contratto di lavoro _____

RICHIEDO la concessione di un fido da utilizzarsi mediante apertura di credito in conto corrente

- **per l'importo fino ad euro 1400**
- **durata massima di 7 mesi**

Prendo atto di quanto illustrato nell'informativa specifica circa il trattamento dei miei dati personali resami ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento (UE) 2106/679 e dell'art. 6 del Codice di Condotta per i Sistemi informativi gestiti da soggetti privati in tema di crediti al consumo, affidabilità e puntualità nei pagamenti.

Data: ___/___/___

Firma del richiedente l'affidamento
