

**ATTO DI DELEGA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica  
di \_\_\_\_\_, avendo avanzato alla \_\_\_\_\_ richiesta  
di concessione di un prestito per € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ estinguibile in rate mensili costanti, con il presente  
atto autorizza l'Amministrazione da cui dipende a trattenere mensilmente dalle competenze fisse e continuative  
dovute l'importo di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, per n. \_\_\_\_\_ rate mensili costanti a decorrere dal mese  
di \_\_\_\_\_ e conferisce delega a versare alla predetta Società/Istituto sul  
c/c \_\_\_\_\_ Iban \_\_\_\_\_ le quote trattenute sino al saldo totale  
del prestito accordatogli, salvo contraria comunicazione.

**A tal fine il sottoscritto:**

- **dichiara** di essere a conoscenza dei limiti e delle condizioni previste dalla convenzione stipulata tra l'Amministrazione e la Società delegataria;
- **autorizza l'Amministrazione**, qualora per qualsiasi causa si verificasse un'interruzione o sospensione nella corrispondenza delle competenze dovute al sottoscritto, ovvero le medesime non risultassero capienti per effettuare la ritenuta, a riprendere la trattenuta delle quote mensili non appena le condizioni stipendiali lo consentano e fino ad estinzione del prestito contratto.

**La Società \_\_\_\_\_ dichiara:**

1. che la concessione del prestito è avvenuta con le modalità, nei limiti ed alle condizioni previste dalla Convenzione stipulata con il Fondo di Assistenza per il Personale della Pubblica Sicurezza e che eventuali clausole difformi o in contrasto con la citata Convenzione non hanno effetto nei confronti del Dipendente, del Dipartimento della P.S. e del Fondo di Assistenza;
2. che il TAEG applicato è pari al \_\_\_\_\_% e comprensivo di qualsiasi spesa e onere gravante sul richiedente che ammontano ad € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ al netto delle imposte e delle tasse che risultano pari ad € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma società)

L'accettazione della presente delegazione è subordinata all'estinzione della delegazione per prestiti con scadenza \_\_\_\_\_ contratta dal dipendente con la società \_\_\_\_\_ la cui trattenuta mensile ammonta ad Euro \_\_\_\_\_.-

**Nuovo Modello sostitutivo del precedente**

---

(data di accettazione da parte dell'U.A.C.)

---

(timbro e firma per accettazione da parte dell'U.A.C.)

Pag. 2/2

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza l'invio di copia del contratto di finanziamento sottoscritto, e di tutta la documentazione connessa, su richiesta dell'Amministrazione o del Fondo Assistenza al fine di effettuare le verifiche ritenute necessarie per valutare il rispetto dei criteri previsti nella Convenzione Quadro Aperta.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza inoltre il trattamento dei dati personali – ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e dichiara di essere a conoscenza di potere esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto per le finalità di cui al punto che precede.

Il responsabile del trattamento dei dati personali sarà il responsabile pro-tempore dell'Ufficio Amministrativo contabile che ha in carico la partita stipendiale.

---

(luogo e data)

---

(firma del dipendente)