CASSA FORENSE

www.cassaforense.it

da inviare esclusivamente
a mezzo P.E.C. al seguente indirizzo:
bandi@cert.cassaforense.it

CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA
E ASSISTENZA FORENSE
Servizio Assistenza e
Servizi Avvocatura

BANDO N. 12/2019
DOMANDA
PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI
PER SPESE CONNESSE ALLA CONCESSIONE DI MUTUI IPOTECARI
PER L'ACQUISTO DI PRIMA CASA O STUDIO PROFESSIONALE

(art. 14 lett. a5 del Regolamento per l'erogazione dell'assistenza)

Il/la sottoscritto/a ……

nato/a…….Prov. |_|_|, il |__|__|/ |__|__|/|__|__|__|__|

con studio in Via……..al civico n ……

Città……Prov ……..C.A.P|_|_|_|_|_|

tel…… cell ……fax……

e-mail……PEC……

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice meccanografico |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Iscritto all'Albo di……

D I C H I A R A

ai fini della partecipazione:

- di essere in regola con le prescritte comunicazioni reddituali alla Cassa (Modd. 5);
- di avere dichiarato nel Mod. 5/2019 un reddito professionale inferiore a € 50.000,00;
- di non essere tenuto all'invio del Mod. 5/2019 e di aver prodotto, nell'anno 2018, un reddito netto professionale da attività forense inferiore ad € 50.000,00

D I C H I A R A, inoltre

- di aver acceso il mutuo ipotecario nell'anno 2018 o nell'anno 2019 per l'acquisto di:
  - **PRIMA CASA**
  - **STUDIO PROFESSIONALE**
- di essere, per l'immobile acquistato, l'unico acquirente iscritto alla Cassa o all'Albo con procedimento di iscrizione alla Cassa in corso, non sospeso dall'Albo ai sensi dell'art. 20 L. 247/12 né cancellato dall'Albo;
- di aver acquistato l'immobile unitamente ai sotto indicati iscritti alla Cassa o all'Albo con procedimento di iscrizione alla Cassa in corso, non sospesi dall'Albo ai sensi dell'art. 20 L. 247/12 né cancellati dall'Albo:

  1)……..nato/a il |__|__|/ |__|__|/|__|__|__|__|
  Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  2)……..nato/a il |__|__|/ |__|__|/|__|__|__|__|
  Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  3)……..nato/a il |__|__|/ |__|__|/|__|__|__|__|
  Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

C H I E D E

il rimborso, per l'anno 2019, delle spese sotto indicate, relative alla concessione di mutuo ipotecario acceso nell'anno 2018 o nell'anno 2019 per l'acquisto di unità immobiliare non di lusso da utilizzare quale prima casa nel comune di residenza o primo ed unico studio professionale nel circondario dell'Ordine di appartenenza, come da bando approvato dal CdA del 06/06/2019, ai sensi dell'art. 14 lett. a5) del Regolamento per l'erogazione dell'assistenza:

- **SPESE DI ISTRUTTORIA DELLA PRATICA DI MUTUO**
- **SPESE DI PERIZIA/CONSULENZA TECNICA**
- **SPESE NOTARILI**

A TAL FINE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1) copia della fattura/e o ricevuta/e relativa/e alle spese inerenti la concessione del mutuo ipotecario acceso nell'anno 2018 o nell'anno 2019 per l'acquisto di prima casa nel comune di residenza o di studio professionale ubicato nel circondario dell'Ordine di appartenenza;
2) copia della quietanza di pagamento effettuato;
3) attestazione che il mutuo è stato erogato nell'anno 2018 o nell'anno 2019;
4) copia di un documento di identità del richiedente.

Il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

Con la presentazione della domanda il/la sottoscritto/a autorizza Cassa Forense a pubblicare sul sito internet l'elenco dei beneficiari senza indicazione del nominativo ma con codice meccanografico/numero di protocollo domanda. Con la presentazione della domanda si autorizza, inoltre, Cassa Forense ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ed autocertificazioni prodotte dal richiedente.

Data ……/……/……

Firma……..…..

C H I E D E

che la provvidenza sia pagata mediante:

❑ accredito sul conto corrente bancario/postale, intestato a proprio nome, presso:
……

Agenzia N. …….. di ……..……..……

IBAN

Data ……/……/……

Firma……..

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 riportata sul sito internet della Cassa nell'area dedicata ai bandi assistenza ed esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte della Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense nell'ambito delle proprie finalità istituzionali.

Luogo e data **Firma del richiedente**

_____ _____