ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE (settore privato)

1 – DATI ANAGRAFICI

Nome e Cognome _____

CODICE FISCALE _____

Indirizzo di residenza _____

Comune di residenza _____

CAP _____ Prov._____ Nazione _____

Email _____ Tel. _____ Cell. _____

2 – CONFIGURAZIONE DELLA PRESTAZIONE

L'aderente richiede
l'anticipazione della propria posizione individuale per spese sanitarie sostenute

Importo netto richiesto:
(L'importo richiesto non può essere maggiore dell'importo delle spese effettivamente sostenute)
_____ **Euro** (indicare l'importo netto)
oppure
Percentuale della posizione richiesta (scelta alternativa a "Importo netto richiesto")
_____ **% della posizione** individuale maturata (fino al 75%)

*Se sono compilati entrambi i campi (*Importo netto *e* Percentuale*) sarà presa in considerazione esclusivamente la percentuale indicata*

Le spese oggetto della richiesta di anticipazione sono riferite a

- ☐ **sé**
- ☐ **altro soggetto** *(coniuge/unito civilmente o figlio/a)*

e a tal fine dichiara

di aver sostenuto spese sanitarie per un importo di

_____ **Euro** (Gli importi devono essere documentati e allegati alla richiesta)

di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e delle dichiarazioni contenuti nella presente richiesta, nonché degli atti e documenti alla stessa allegati e, segnatamente, di essere a conoscenza del fatto che le copie dei documenti allegati alla presente dichiarazione sono conformi agli originali e di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertate, di essere passibile di sanzioni penali e amministrative, secondo le disposizioni vigenti (D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.);
di essere in possesso dei requisiti che danno diritto alla presente richiesta come previsto dalla normativa di riferimento (cfr. D.lgs. 252/05 ss.mm.ii);
di aver comunicato correttamente al Fondo gli importi di tutti i contributi non dedotti fiscalmente versati negli anni di partecipazione allo stesso, come previsto dalla normativa di riferimento;
di aver letto e compreso tutte le informazioni e le avvertenze qui riportate e disponibili anche nel Documento sulle anticipazioni e sul Documento sul regime fiscale

ISTRUZIONI E AVVERTENZE

ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE

Puoi richiedere questa anticipazione se hai sostenuto spese sanitarie a seguito di gravissime situazioni relative a te, al coniuge/unito civilmente o ad un/a figlio/a per terapie ed interventi necessari e straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche (A.S.L./A.P.S.S.).
Per richiedere l'anticipazione, devi essere in possesso della certificazione da parte delle strutture sanitarie competenti: rivolgiti al tuo distretto sanitario di appartenenza presentando preventivi o fatture relative agli interventi per i quali stai richiedendo la certificazione, unitamente alla diagnosi del medico curante.

Premialità

I contributi versati nel Fondo pensione a titolo di premialità hanno grandi vantaggi fiscali: se hai questo tipo di contribuzione controlla che siano correttamente indicati nella tua area riservata prima di richiedere la prestazione!

Contributi non dedotti

Controlla se in passato hai superato il limite annuo deducibile e, nel caso, se hai consegnato al Fondo la «Comunicazione sui contributi non dedotti». Puoi controllare l'esistenza di eventuali contributi non dedotti che superano il plafond di 5.164,57 €/annui sulle tue dichiarazioni fiscali. (NB: se hai cominciato a lavorare dopo il 1.1.2007 il tuo plafond potrebbe essere più alto.) Anche in questo caso, se non li hai correttamente dichiarati potresti perderti il beneficio fiscale previsto dalla normativa.
Se non l'hai già fatto, assicurati che questi contributi siano correttamente dichiarati al Fondo prima di fare la richiesta di prestazione (o contemporaneamente) in modo da far escludere questi importi dalla base imponibile per il calcolo dell'imposta dovuta. Il modulo è disponibile sul sito www.laborfonds.it, sezione "Moduli".

Dati di pagamento

Il Fondo declina ogni responsabilità connessa all'errata indicazione dell'IBAN.
Sei consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione potrà determinare la mancata o inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e per il Fondo Pensione Laborfonds qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario.
In caso di IBAN diversamente intestato, firmando il modulo autorizzi il Fondo ad effettuare il pagamento su conto intestato a persona diversa. Sarà tua cura verificare la correttezza dell'avvenuto bonifico.

Finanziamenti

In caso di finanziamenti gravanti sulla posizione, il Fondo può erogare i 4/5 della prestazione richiesta: per il restante quinto, il Fondo richiederà la liberatoria del creditore. Per maggiori informazioni consulta il Documento sulle anticipazioni disponibile sul sito web www.laborfonds.it, sezione "Documenti del fondo".

AVVERTENZE

Stai richiedendo una prestazione che prevede il disinvestimento in quote della tua posizione. Una volta effettuato il disinvestimento, non sarà più possibile ritirare la domanda o interrompere il processo di liquidazione.

Cosa succede dopo la tua richiesta

I dati nel box 1-DATI ANAGRAFICI saranno utilizzati per aggiornare la tua scheda anagrafica nel Fondo: se compili il campo *Email*, in futuro le comunicazioni dal Fondo ti arriveranno via posta elettronica all'indirizzo indicato.
Se nel box indichi un numero di cellulare diverso da quello in precedenza autorizzato per la ricezione dell'OTP - autenticazione di secondo livello – contestualmente all'aggiornamento della tua scheda anagrafica provvederemo al ripristino anche del metodo di autenticazione.

Disinvestimento

La tua posizione nel Fondo è composta di "quote" della tua linea di investimento. Con la domanda di liquidazione avvii il processo di disinvestimento di queste quote. Le richieste che risultano complete e corrette entro il giorno 20 di ogni mese sono disinvestite con il valore quota immediatamente successivo (i giorni di valorizzazione coincidono con l'ultimo giorno di ogni mese). Se invii una richiesta incompleta, l'assegnazione del valore quota di riferimento avverrà solo a richiesta completa e verificata.
Il valore quota viene calcolato ogni mese: l'importo effettivamente disinvestito sarà leggermente maggiore o minore rispetto a quanto visibile al momento della richiesta.

Tempi di liquidazione

6 mesi è il termine massimo previsto dalla normativa per l'evasione delle richieste di liquidazione e decorre dalla ricezione della richiesta completa. In caso di richiesta non completa, hai 3 mesi per integrarla; in caso di richiesta non corretta, la richiesta viene respinta.
I documenti allegati alla richiesta non verranno restituiti.

3 – DATI DI PAGAMENTO

L'aderente richiede l'accredito sul conto corrente

Codice IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

presso la Banca _____

AGENZIA _____

BIC/SWIFT (obbligatorio in caso di conti correnti all'estero) _____

INTESTATARIO _____

4 – ALLEGATI

L'aderente allega

- Documento identificativo in corso di validità
- Certificazione a cura della struttura pubblica competente (A.S.L./A.P.S.S.) del carattere necessario e straordinario della terapia o dell'intervento (vedi facsimile allegato) e copia della documentazione presentata all'ente ai fini di detta certificazione
- Fatture dettagliate delle spese sostenute emesse non oltre 18 mesi prima della richiesta di anticipazione. È possibile presentare le fatture riguardanti le spese di viaggio e soggiorno connesse alla terapia/intervento, anche relative al familiare che presti eventualmente assistenza al beneficiario dell'anticipazione (per maggiori informazioni, cfr. Documento sulle anticipazioni)
- Dichiarazione sostitutiva dei dati anagrafici e rapporto di parentela con l'iscritto del soggetto cui sono riferite le spese.

CASI PARTICOLARI. Se il requisito di anzianità di partecipazione alla previdenza complementare è stato maturato presso altra forma pensionistica: Dichiarazione del fondo pensione di appartenenza che attesta la data di prima iscrizione e che la posizione è ancora attiva
CASI PARTICOLARI. In caso di finanziamenti gravanti sulla posizione, il Fondo può erogare i 4/5 della prestazione richiesta: per il restante quinto, il Fondo richiederà la liberatoria del creditore. Se sei già in possesso della liberatoria, puoi inserirla tra gli allegati.

Non vengono accettate richieste corredate da solo preventivo di spesa

Data **Firma**

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di quanto previsto nella "Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679" relativa al Fondo Pensione Laborfonds (disponibile sul sito internet www.laborfonds.it).

Data **Firma**

Come riconsegnare il modulo
IN ORIGINALE a
Fondo Pensione Laborfonds c/o Service Amministrativo Pensplan Centrum S.p.A.
Via della Mostra, 11 39100 Bolzano – Via Gazzoletti, 47 38122 Trento
VIA PEC a laborfonds@pec.it

NOTA: Nel caso di richieste riguardanti posizioni individuali di soggetti minori/incapaci/interdetti/inabilitati, la documentazione dovrà essere sottoscritta dalla persona che ha la responsabilità genitoriale/dal tutore o dall'amministratore di sostegno. In questi casi deve essere allegato il documento d'identità della persona che sottoscrive la richiesta e l'autorizzazione rilasciata dal Giudice Tutelare con decreto.

ALLEGATO 1
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI DATI ANAGRAFICI E RAPPORTO DI PARENTELA CON L'ADERENTE DEL/DEI SOGGETTO/I CUI SONO RIFERITE LE SPESE

Il/la sottoscritto/a (aderente)_____

Codice fiscale _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, predisponga od usi atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che le spese sanitarie oggetto della presente richiesta di anticipazione sono riferite al seguente soggetto

NOME COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

Grado di parentela con l'aderente _____

Data **Firma dell'aderente**

_____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presa visione di quanto previsto nella "*Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679*" relativa al Fondo Pensione Laborfonds (di seguito riportata e disponibile anche sul sito internet www.laborfonds.it), il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche quelli particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE n. 2016/679, secondo quanto descritto nell'informativa sopra richiamata.

Data **Firma del familiare**

In caso di richiesta presentata per più soggetti contemporaneamente, compilare e firmare una copia del presente allegato per ciascun soggetto cui siano riferite le spese sostenute.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Per i familiari nel cui interesse viene richiesta, da parte dell'aderente al Fondo Pensione Laborfonds:

+ un'anticipazione per spese sanitarie;
+ un'anticipazione per l'acquisto/costruzione della prima casa di abitazione;
+ un'anticipazione per la ristrutturazione della prima casa di abitazione.

Versione ottobre 2024

Il Fondo Pensione Laborfonds, in qualità di Titolare del trattamento, Ti informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito anche "GDPR) che:

1. Chi è il Titolare del Trattamento?

Titolare del trattamento è il *Fondo Pensione Laborfonds – Fondo pensione complementare per i lavoratori dipendenti dai datori di lavoro operanti nel territorio del Trentino-Alto Adige* (in seguito, "Laborfonds" o il "Fondo" o il "Titolare del trattamento" o il "Titolare"), con sede legale a Bolzano, Via Andreas Hofer, 3 H, iscritto all'albo dei fondi pensione al numero 93, CF. 94062990216, a cui potrai rivolgerti per far valere i tuoi diritti. Di seguito si elencano le informazioni di contatto del Titolare:

+ Indirizzo: sede di Bolzano (Via Andreas Hofer, 3 H) o sede di Trento (Piazza delle Erbe, 2);
+ PEC: laborfonds@pec.it;
+ Indirizzo mail: legale@laborfonds.it.

2. Chi sorveglia l'osservanza della normativa sui dati personali?
(Responsabile della Protezione dei Dati)

Responsabile della Protezione dei Dati è Sicurdata S.r.l. nella persona del DPO-RPD Agostino Oliveri. Si elencano di seguito le informazioni di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati:

+ Telefono: + 39 055 750 808;
+ Fax: + 39 055 750 808;
+ Indirizzo: Via Ernesto Codignola, 10/a – 50018 Scandicci (FI);
+ PEC: sicurdatasrl@pec.pec-opendata.com;
+ Indirizzo mail: dpo.sicurdata@opendata.it.

3. Quali sono i dati personali acquisiti?
(Dati personali raccolti e natura dei dati trattati)

I dati da acquisire possono essere dati comuni o particolari. Sono dati comuni quelli anagrafici e identificativi quali, a titolo esemplificativo: cognome, nome, data di nascita, residenza, abitazione, codice fiscale, coordinate bancarie cognome e nome, grado di parentela, sesso, luogo e data di nascita dei soggetti nel cui interesse viene richiesta l'anticipazione. Sono dati particolari quelli descritti dall'art. 9 del GDPR e che saranno forniti in determinati casi e per particolari prestazioni previste dalla legge e dallo Statuto (a titolo esemplificativo dati relativi alla salute).

4. Dove vengono raccolti i dati personali?
(Fonte dei dati personali)

I dati personali in possesso del Fondo sono raccolti direttamente nei luoghi di lavoro dei destinatari, nelle sedi del Fondo e dei soggetti sottoscrittori delle fonti istitutive, dei Patronati/CAF convenzionati nonché negli spazi che ospitano momenti istituzionali di attività del Fondo e dei soggetti sopra menzionati.

5. Per quali finalità e in che modo vengono trattati i dati personali?
(Finalità del trattamento e modalità del trattamento)

I dati personali di cui sopra saranno trattati per:

a) la gestione della richiesta di anticipazione della posizione individuale conformemente alle previsioni della normativa di settore ed in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo;
b) lo svolgimento delle attività inerenti alla vita associativa;
c) l'adempimento degli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza a cui il Fondo è soggetto.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti informatici e manuali, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e comunque in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi. I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori di Laborfonds, autorizzati a svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità di Laborfonds e in conformità alle istruzioni da questo impartite. L'elenco degli autorizzati al trattamento, costantemente aggiornato, è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

6. Quali sono i presupposti che autorizzano Laborfonds a trattare i tuoi dati personali?
(Base giuridica del trattamento)

La base giuridica del trattamento dei dati comuni è rappresentata dal tuo consenso (art. 6.1. lett. a) nonché l'adempimento degli obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare (art. 6.1. lett. c).

Il trattamento dei dati particolari è basata sul tuo consenso ai sensi dell'art. 9.2 lett. a) del GDPR, in riferimento alle finalità di cui alle lettere a) e b) del precedente punto, nonché gli obblighi di legge. Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento; la revoca del consenso non renderà tuttavia illecito il trattamento effettuato sulla base dello stesso prima della revoca.

7. A chi possono essere comunicati i tuoi dati?
(Destinatari dei dati)

Il trattamento dei dati personali è svolto dai dipendenti e collaboratori di Laborfonds, secondo le modalità sopra descritte. I tuoi dati potranno essere inoltre comunicati per le finalità di cui sopra:

a) a soggetti e società esterne che forniscono, anche in regime di outsourcing, servizi strettamente connessi e strumentali all'attività di Laborfonds, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo: società di servizi amministrativi, contabili ed informatici o di archiviazione dei dati nonché società incaricate dell'imbustamento ed invio della corrispondenza, compagnie di assicurazione, istituti bancari e intermediari finanziari; consulenti del Fondo;
b) a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa

secondaria. Inoltre, i dati saranno trasmessi alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente.

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione. L'elenco dei Responsabili al trattamento, costantemente aggiornato, è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

8. Trasferimento dei tuoi dati personali al di fuori dell'Unione Europea
(Trasferimento dei dati all'estero)

I dati personali possono essere trasferiti, sempre per le medesime finalità, verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea. Il trasferimento dei dati al di fuori dell'Unione Europea avverrà solo verso soggetti che garantiscano un adeguato livello di protezione del trattamento e verso Paesi per i quali le competenti Autorità hanno emesso una decisione di adeguatezza e verso soggetti che hanno fornito idonee garanzie al trattamento dei dati attraverso adeguati strumenti normativi/contrattuali quali ad esempio la sottoscrizione di clausole contrattuali standard.

9. Non effettuiamo profilazione
(Processo decisionale basato sul trattamento automatizzato)

Laborfonds non effettua alcun processo decisionale basato su un trattamento automatizzato dei dati personali dell'interessato.

10. Per quanto tempo Laborfonds conserva i tuoi dati personali?
(Periodo di conservazione dei dati)

I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto associativo in essere con il richiedente l'anticipazione ed anche successivamente per l'espletamento, tra l'altro, di obblighi di legge e per finalità amministrative e contabili nonché per finalità di difesa in caso di contenzioso.

11. Perché è necessario trasmettere i dati a Laborfonds?
(Natura del conferimento)

Il conferimento dei dati personali è necessario ai fini dell'erogazione dell'anticipazione richiesta. Pertanto, il tuo consenso al trattamento è obbligatorio per potere espletare tale attività e quindi per adempiere alle finalità di cui al precedente punto 5. Rispetto ai dati che Laborfonds è obbligato a conoscere al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo, il loro mancato conferimento da parte tua comporta l'impossibilità di dare seguito alla richiesta di anticipazione, nei limiti in cui tali dati sono necessari all'erogazione della stessa.

12. Quali sono i tuoi diritti come interessato del trattamento?
(Diritti dell'interessato)

Ai sensi degli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE n. 2016/679, in qualità di interessato hai diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati che ti riguarda ed in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati e alle seguenti informazioni concernenti l'indicazione:

a) delle finalità del trattamento;
b) delle categorie di dati personali in questione;
c) dei destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di Paesi terzi o organizzazioni internazionali;
d) quando possibile, del periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
e) di tutte le informazioni disponibili sull'origine dei dati qualora essi non siano raccolti presso l'interessato;
f) dell'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

Hai, inoltre:

g) il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che ti riguardano senza ingiustificato ritardo;
h) il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione ("diritto all'oblio") dei dati personali che ti riguardano senza ingiustificato ritardo;
i) il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la limitazione del trattamento;
j) il diritto di opporti in qualsiasi momento, per motivi connessi alla tua situazione particolare, al trattamento dei dati personali;
k) il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che ti riguardano;
l) il diritto di revocare il tuo consenso in qualsiasi momento;
m) il diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo;
n) il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate, qualora i dati personali siano trasferiti a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale;
o) il diritto di ottenere una copia dei dati oggetto del trattamento.

Per esercitare tali diritti puoi rivolgerti al Titolare ai punti di contatto indicati al paragrafo 1. Titolare del Trattamento, inoltrando apposita richiesta mediante lettera raccomandata, fax e/o posta elettronica.

ALLEGATO 2

FACSIMILE CERTIFICAZIONE ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE*

(compilazione a cura dell'Azienda Sanitaria Locale)

L'Azienda Sanitaria locale di _____

con sede in _____

Provincia _____ CAP _____

Via _____ N. _____

P. Iva _____ C.F. _____

In relazione alla richiesta di anticipazione della posizione individuale maturata presso il Fondo Pensione Laborfonds dall'aderente

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

CERTIFICA CHE

lo stesso deve sostenere spese sanitarie, a seguito di gravissime situazioni per terapie e/o interventi straordinari e necessari, relative a sé o al seguente familiare:

Cognome e nome _____

(inserire il nominativo del soggetto nell'interesse del quale le spese sono state sostenute, se diverso dall'aderente)

per le seguenti prestazioni, non a carico del Servizio Sanitario Nazionale:

Data _____ **Timbro e firma** _____

* Il presente modulo costituisce un fac-simile e, di conseguenza, ha uno scopo meramente indicativo delle informazioni utili al Fondo pensione per la concessione dell'anticipazione ai sensi del proprio Statuto.

ALLEGATO 3

FACSIMILE LIBERATORIA DELLA SOCIETÀ FINANZIARIA INERENTE AL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DELLO STIPENDIO

(su carta intestata della Società finanziaria)

Spett.le
Fondo Pensione Laborfonds
c/o Pensplan Centrum S.p.A.
Via della Mostra 11
39100 Bolzano

La sottoscritta Società finanziaria

Ragione sociale

Città via n.

CAP prov. partita iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nominativo da contattare _____

Telefono _____ Email _____

con riferimento al contratto di finanziamento contro la cessione di quote dello stipendio n. _____ intestato al Vostro aderente:

Cognome e nome

nato/a il a prov. nazione

residente a via n.

CAP prov. codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARA CHE

- ☐ **Il sopracitato aderente ha estinto il contratto di finanziamento in data _____**
- ☐ **Il sopracitato aderente ha un debito residuo di euro _____ che deve essere liquidato alla sottoscritta Società finanziaria per euro _____**
- ☐ **Autorizza l'anticipazione per _____ richiesta dal suddetto aderente per un importo lordo massimo di euro _____**
- ☐ **Autorizza l'anticipazione per _____ richiesta dal suddetto aderente senza alcun limite di importo.**

Luogo e data

Timbro e Firma della Società finanziaria

_____