



SVILUPPO AZIENDALE S.r.l.

FINANZIAMENTI AGEVOLATI ALLE IMPRESE

Via V. Bellini N. 3 Pal. B 95030 S.AGATA LI BATTIATI (CT)

Tel. 095/7253969 Fax 095/7254184

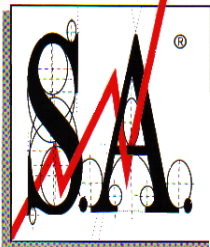
Sito Internet: www.svilup.it E-Mail: svilup@svilup.it

PRESTITO PERSONALE LAVORATORI AUTONOMI

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA:

- MODELLO UNICO CON RICEVUTA TRASMISSIONE;
- *COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';
- *COPIA TESSERINO CODICE FISCALE (O TESSERA SANITARIA);
- *DOCUMENTAZIONE DI REDDITO;
- COPIA ULTIMA UTENZA PAGATA (Luce, Telefono, Acqua, Gas) INTESTATA ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA;
- *RECAPITI TELEFONICI CASA/LAVORO/CELLULARE (Obbligatorio un numero di rete fissa);
- GENERALITA' (Nome, Cognome e Codice Fiscale) DELL'EVENTUALE CONIUGE;
- CODICE IBAN PER ADDEBITO RATA ED ACCREDITO IMPORTO DEL PRESTITO RICHIESTO.

*N.B. LA MEDESIMA DOCUMENTAZIONE VA PRODOTTA ANCHE DEL GARANTE SE INSERITO NELLA PRATICA DI FINANZIAMENTO.



SVILUPPO AZIENDALE S.r.l.

FINANZIAMENTI AGEVOLATI ALLE IMPRESE

Via V. Bellini N. 3 Pal. B 95030 S.AGATA LI BATTIATI (CT)

Tel. 095/7253969 Fax 095/7254184

Sito Internet: www.svilup.it E-Mail: svilup@svilup.it

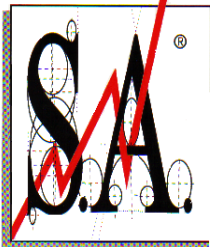
PRESTITO PERSONALE **LAVORATORI DIPENDENTI**

E' richiesta un'anzianità lavorativa di almeno 7 mesi con contratto a tempo indeterminato.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA:

- ULTIME 2 BUSTE PAGA E MODELLO CUD;
- *COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';
- *COPIA TESSERINO CODICE FISCALE (O TESSERA SANITARIA);
- *DOCUMENTAZIONE DI REDDITO;
- COPIA ULTIMA UTENZA PAGATA (Luce, Telefono, Acqua, Gas) INTESTATA ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA;
- *RECAPITI TELEFONICI CASA/LAVORO/CELLULARE (Obbligatorio un numero di rete fissa);
- GENERALITA' (Nome, Cognome e Codice Fiscale) DELL'EVENTUALE CONIUGE;
- CODICE IBAN PER ADDEBITO RATA ED ACCREDITO IMPORTO DEL PRESTITO RICHIESTO.

***N.B.** LA MEDESIMA DOCUMENTAZIONE VA PRODOTTA ANCHE DEL GARANTE SE INSERITO NELLA PRATICA DI FINANZIAMENTO.



SVILUPPO AZIENDALE S.r.l.

FINANZIAMENTI AGEVOLATI ALLE IMPRESE

Via V. Bellini N. 3 Pal. B 95030 S.AGATA LI BATTIATI (CT)

Tel. 095/7253969 Fax 095/7254184

Sito Internet: www.svilup.it E-Mail: svilup@svilup.it

PRESTITO PERSONALE **PENSIONATI**

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA:

Età massima **75** anni (al termine del finanziamento).

- ULTIMO CEDOLINO PENSIONE E MODELLO CUD;
- *COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';
- *COPIA TESSERINO CODICE FISCALE (O TESSERA SANITARIA);
- *DOCUMENTAZIONE DI REDDITO;
- COPIA ULTIMA UTENZA PAGATA (Luce, Telefono, Acqua, Gas) INTESTATA ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA;
- *RECAPITI TELEFONICI CASA/LAVORO/CELLULARE (Obbligatorio un numero di rete fissa);
- GENERALITA' (Nome, Cognome e Codice Fiscale) DELL'EVENTUALE CONIUGE;
- CODICE IBAN PER ADDEBITO RATA ED ACCREDITO IMPORTO DEL PRESTITO RICHIESTO.

***N.B.** LA MEDESIMA DOCUMENTAZIONE VA PRODOTTA ANCHE DEL GARANTE SE INSERITO NELLA PRATICA DI FINANZIAMENTO.



SVILUPPO AZIENDALE S.r.l. - FINANZIAMENTI AGEVOLATI ALLE AZIENDE -
 Via Bellini N. 3 Pal. B 95030 Sant'Agata li Battiati (Catania) ☎095/7253969 Fax 095/7254184
WWW.SVILUP.IT E-Mail SVILUP@SVILUP.IT

PRESTITI PERSONALI SCHEDA RILEVAMENTO DATI

DATI DEL FINANZIAMENTO:

Importo Richiesto € _____ Durata mesi (min.12/max.60) _____

Modalità pagamento: Addebito su C./C. Bancario del Richiedente: Banca _____

Agenzia _____ Abi _____ Cab _____ C/c _____ Cin _____

(oppure inserire il Codice IBAN _____)

ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE:

Cognome _____ Nome _____

Luogo e Data nascita _____ Codice Fiscale _____

Stato civile _____ ☎Tel./Fax _____ Cell. _____

Abitazione: in affitto di proprietà c/o parenti altro _____

All'indirizzo da anni _____ Indirizzo residenza _____

Comune residenza e Prov. _____ Indirizzo Precedente (se all'attuale residenza da
meno di 5 anni) _____ Tipo attività _____

Datore di Lavoro _____ Indirizzo lavoro _____

☎Tel. lavoro _____ Inizio impiego _____

Reddito mensile € _____ N°familiari _____ N°familiari con reddito _____

ANAGRAFICA DEL CONIUGE:

Cognome _____ Nome _____

Luogo e Data nascita _____ Codice Fiscale _____

ANAGRAFICA DEL GARANTE:

Cognome _____ Nome _____

Luogo e Data nascita _____ Codice Fiscale _____

Tipo di Parentela _____ ☎Tel./Fax _____ Cell. _____

Tipo attività _____ Datore di Lavoro _____

Indirizzo lavoro _____

☎Tel. Lavoro _____ Inizio impiego _____ Reddito mensile € _____