

# RICHIESTA RINEGOZIAZIONE

Al Consiglio di Amministrazione  
**CASSA MAURIZIO CAPUANO SOCIETÀ COOPERATIVA**  
Corso Garibaldi 32  
80142 NAPOLI

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

aderente alla Cassa Maurizio Capuano Società Cooperativa con numero iscrizione \_\_\_\_\_

avendo sottoscritto i sottoindicati contratti di finanziamento:

*NUMERO CONTRATTO*

*DATA CONTRATTO*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

chiedo di essere convocato allo scopo di ridurre l'importo delle rate mensili.

A tal fine allego alla presente istanza copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Per eventuali comunicazioni telefoniche \_\_\_\_\_

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I dati sopra esposti al fine di provvedere agli adempimenti di Legge saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e riservatezza, saranno conservati dalla **Cassa Maurizio Capuano Società Cooperativa** mediante procedimenti elettronici ed utilizzati solo per il conseguimento degli scopi sociali in conformità a quanto disposto dalla Legge 196/2003 così come modificata e integrata dal D.lgs. 101/2018 recante disposizioni per l'adeguamento alla normativa Nazionale del Regolamento U.E. 679/2016 sulla tutela dei dati personali. Acconsento al trattamento dei miei dati personali secondo le condizioni esplicitate dall'informativa di cui ho ricevuto una copia.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_