

RICHIESTA RATEIZZAZIONE INIZIATIVA TURISTICA CMS

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il ____/____/_____, iscritto alla CMS con numero socio _____ cell _____ mail _____@_____ chiede con la presente che gli venga accordato il pagamento in **10 rate senza spese e senza interessi** dell'importo di € _____, relativo all'iniziativa turistica presso la Struttura _____ per il periodo dal _____ al _____; tale importo verrà rimborsato mediante il pagamento di n. _____ rate mensili di € _____, con prima rata a partire dal 30/____/____ e ultima rata il 30/____/____ mediante **disposizione permanente di bonifico bancario** sul conto corrente postale intestato Cassa Mutuo Soccorso IBAN: IT75V0760104800000020833091.

In relazione a quanto sopra il sottoscritto:

1. si impegna ad impartire alla propria banca disposizione permanente di bonifico per il numero rate e l'importo di cui sopra **fornendo copia alla CMS** della relativa contabile via mail a cmscagliari@gmail.com o fax allo 070/252048.
2. si impegna a rispettare scrupolosamente il piano di restituzione concordato.
3. dichiara di prendere atto ed accettare incondizionatamente il fatto che il mancato pagamento anche di una sola rata del piano di rateizzazione accordato determina l'addebito, in aggiunta a quanto dovuto, dell'importo di € 50,00 a titolo di penale per gestione pratica amministrativa, nonché la decadenza del beneficio del termine, con **l'obbligo di immediata restituzione** del saldo residuo maggiorato della penale detta.
4. dichiara di prendere atto ed accettare incondizionatamente il fatto che l'inadempimento agli obblighi di restituzione di cui al punto precedente comporteranno l'immediata trasmissione della pratica al legale per **il recupero forzoso del credito, con ulteriore aggravio di oneri e spese.**
5. prende atto del fatto che la dilazione di pagamento concessa non costituisce in alcun modo finanziamento o prestito personale ma puro esercizio di solidarietà mutualistica fra i soci della CMS, **totalmente esente da interessi o spese.**
6. chiede che ogni comunicazione relativa al presente piano di pagamento venga effettuata via mail (o sms o whatsapp) ai sopraindicati indirizzi, che dichiara sotto la propria responsabilità essere validi ed attivi, rinunciando fin d'ora a qualsiasi eccezione e/o contestazione, neppure in sede giudiziale, della validità ed efficacia delle comunicazioni ricevute con tali modalità.
7. riconosce il foro di Cagliari come unico competente ai fini della presente scrittura.

Cagliari, _____

In fede

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. dichiara di approvare espressamente i punti 3 (penale e decadenza dal termine), 4 (recupero forzoso del credito), 6 (validità comunicazioni mail e sms), 7 (foro competente).
