

ANTICIPAZIONE PER ULTERIORI ESIGENZE

DATI ANAGRAFICI									
Cognome				Nome					
Codice Fiscale								Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Nato a			Prov.		Stato				
Residente a							Prov.		
Via/Piazza							Cap		
Telefono fisso			Cellulare			e-mail			

RICHIESTA ANTICIPAZIONE

Il sottoscritto **CHIEDE** di conseguire un'ANTICIPAZIONE della prestazione **PER SÉ** pari a:

<input type="checkbox"/>	_____ € al NETTO degli oneri fiscali (in lettere _____ / _____) (N.B. inserire importo in cifre se si vuole prendere meno del massimo anticipabile)
<input type="checkbox"/>	in alternativa _____ % della propria posizione individuale al LORDO degli oneri fiscali (N.B. mettere la percentuale se si vuole prendere il massimo anticipabile - valore massimo da poter inserire 30%)

Può essere indicato alternativamente l'importo in cifre o in percentuale. In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in percentuale. Il fondo può erogare all'aderente fino al 30% della posizione individuale maturata, incrementata delle precedenti anticipazioni percepite e non reintegrate, e al netto della tassazione calcolata per legge. In caso di mancata compilazione sia dell'importo in cifre che in percentuale sarà liquidato l'importo massimo dell'anticipazione.

DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

Data 1a iscrizione a forme pensionistiche complementari: ____ / ____ / ____ (compilare solo per far valere anzianità con altro fondo) **È NECESSARIO**

ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE PROBATORIA

COORDINATE CONTO BANCARIO O POSTALE A ME INTESTATO

È NECESSARIO ALLEGARE ATTESTAZIONE DI TITOLARITÀ DEL CONTO CORRENTE RILASCIATA DALLA BANCA O DALLE POSTE

IBAN	_____
-------------	-------

In assenza di un conto corrente a sé intestato si prega di contattare il Fondo.

Il sottoscritto è consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione delle coordinate bancarie potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario.

I Suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., come da informativa ricevuta in fase di adesione, disponibile anche sul sito web del Fondo e/o all'interno dell'area riservata.

Data _____	Firma dell'Aderente _____	
-------------------	----------------------------------	---

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale
<input type="checkbox"/>	Attestazione di titolarità del conto corrente rilasciata dalla Banca o dalle Poste
<input type="checkbox"/>	Liberatoria della finanziaria/autorità giudiziaria in presenza di una cessione del quinto dello stipendio, e/o delegazione di pagamento, e/o vincolo di natura giudiziaria
<input type="checkbox"/>	Attestazione formale dell'iscrizione perdurante da parte di altro Fondo Pensione a cui l'aderente risulta ancora iscritto per far valere l'anzianità degli 8 anni di iscrizione

Il sottoscritto avendo preso visione del documento sulle anticipazioni dichiara ai sensi del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. È consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto d.p.r. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi. Il sottoscritto è consapevole, inoltre, che il modello cu, sarà depositato all'interno dell'area riservata del sito web www.previdenzacooperativa.it accessibile con le proprie credenziali di accesso entro la scadenza di legge dell'anno successivo a quello di pagamento.

Data _____	Firma dell'Aderente _____	
-------------------	----------------------------------	---

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E INVIATO PER POSTA CARTACEA, PEC O POSTA ELETTRONICA a Fondo Pensione PREVIDENZA COOPERATIVA

 <p>PER POSTA Via Carlo Bartolomeo Piazza, 8 00161 Roma</p>	 <p>PER POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA previdenzacooperativa@pec.it</p>	 <p>PER POSTA ELETTRONICA protocollo@previdenzacooperativa.it</p>
---	--	---



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

anticipazione per ulteriori esigenze

Per ottenere l'Anticipazione l'aderente deve avere una anzianità di iscrizione di almeno otto anni. Ai fini dell'Anzianità sono considerati validi tutti i periodi di iscrizione a forme pensionistiche complementari per i quali l'interessato non abbia già esercitato il riscatto totale della posizione. In caso di iscrizione ad altro Fondo, per far valere gli 8 anni di iscrizione, l'aderente deve fornire attestazione formale dell'iscrizione perdurante da parte di altro Fondo Pensione a cui l'aderente risulta ancora iscritto.

- La richiesta di anticipazione deve essere inoltrata al momento della maturazione dei requisiti, non prima.
- L'Anticipazione è concessa all'aderente per ulteriori sue esigenze.
- Rientrano in tale ambito anche le anticipazioni fruibili durante i periodi di godimento dei congedi per la formazione e per la formazione continua (art. 7, comma 2, legge n. 53/2000) e quelle connesse alla fruizione dei congedi parentali (art. 5, comma 1, D. Lgs. n. 151/2001).
- La richiesta di Anticipazione per ulteriori esigenze non necessita di essere corredata da alcuna documentazione giustificativa **salva la presentazione di un documento di identità del richiedente e del codice fiscale.**
- **In presenza di un contratto di finanziamento contro cessione di quote di stipendio/salario e TFR e/o delegazione di pagamento, e/o vincolo di natura giudiziaria,** deve essere prodotta **apposita liberatoria** validata da parte della finanziaria e/o dal giudice. In assenza della liberatoria, l'anticipazione non può essere liquidata.

Modalità di pagamento:

Riportare le coordinate iban reperibili sul proprio estratto conto e **inviare l'attestazione di titolarità del conto corrente** rilasciata dalla Banca o Poste dell'aderente a conferma che il conto sia registrato a suo nome. L'assenza del codice iban composto da 27 caratteri alfanumerici impedisce l'erogazione dell'anticipazione. **In assenza di conto corrente a sé intestato si prega di contattare il Fondo.**

Qualora la documentazione prodotta risulti irregolare o incompleta, il Fondo invia all'aderente richiesta di integrazione; in tal caso, il suddetto termine di 90 giorni decorrerà nuovamente dalla data di completamento della documentazione.

Le somme erogate a titolo di Anticipazione possono essere reintegrate dall'aderente, ai sensi dell'art. 11, comma 8 del D. Lgs. 252/2005, in qualsiasi momento, anche mediante contribuzioni annuali eccedenti il limite di deducibilità di euro 5.164,57. Il versamento dovrà essere eseguito tramite bonifico bancario con causale "Reintegro anticipazioni" seguito dal codice fiscale dell'aderente. (Per il trattamento fiscale delle anticipazioni reintegrate vedi il documento sul regime fiscale).

Nota bene: le somme percepite a titolo di anticipazione non possono mai eccedere, complessivamente, il 75% della posizione individuale maturata, incrementata delle precedenti anticipazioni percepite e non reintegrate. Fermo detto limite, nel caso di reiterazione della richiesta di anticipazione "per ulteriori esigenze" (fattispecie disciplinata dal successivo art. 8), l'ammontare complessivo delle erogazioni per tale fattispecie di anticipazione non può superare nel totale il 30% della posizione dell'iscritto incrementata di tutte le anticipazioni precedentemente percepite e non reintegrate. L'importo nuovamente erogabile per la predetta causale non potrà, quindi, risultare superiore al 30% della posizione complessiva dell'iscritto incrementata di tutte le anticipazioni percepite e non reintegrate e decurtata delle somme già corrisposte in precedenza per il medesimo titolo. Per ulteriori dettagli vedi il DOCUMENTO SULLE ANTICIPAZIONI e il DOCUMENTO SUL REGIME FISCALE di Previdenza Cooperativa

L'incompleta compilazione o la mancata sottoscrizione dei moduli e della documentazione allegata o la sua incompletezza comportano il rigetto della domanda presentata.



PRIMA DI TRASMETTERE LA DOMANDA AL FONDO È NECESSARIO:

- 1) Compilare e firmare i moduli.
- 2) Allegare la documentazione richiesta.

Spedire via posta a: Previdenza Cooperativa - Via C. B. Piazza 8 00161 ROMA o via mail a protocollo@previdenzacooperativa.it

N.B. Sulla base del medesimo valore quota, potrà essere esaminata una sola anticipazione alla volta.

MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO

Il disinvestimento della posizione individuale a seguito delle richieste di anticipazione pervenute al Fondo entro il giorno 20 di ciascun mese, viene effettuato sulla base del valore quota della fine del medesimo mese. Le richieste pervenute al Fondo oltre il predetto termine sono liquidate sulla base del valore di quota del mese successivo.

Presupposto del rispetto della tempistica di disinvestimento sopra descritta è la verifica della completezza e regolarità delle richieste di anticipazione.

Modalità di pagamento: Il Fondo provvede, verificata la regolarità e completezza della documentazione, all'erogazione dell'Anticipazione entro 90 giorni dalla ricezione della stessa. L'erogazione della prestazione avverrà tramite bonifico bancario accreditato sulla base delle coordinate bancarie indicate nel modulo compilato dall'aderente.

Stato di avanzamento della pratica e del pagamento: il fondo segnala all'iscritto lo stato di avanzamento della sua richiesta di liquidazione via SMS. L'iscritto che ha in corso una liquidazione riceve dal fondo:

- un primo SMS che lo informa che la sua richiesta è stata presa in carico cioè che, la pratica è corretta, non ci sono anomalie e che sarà disinvestita;
- un secondo SMS che notifica l'avvenuto pagamento delle somme corrispondenti.

Tra il primo e il secondo SMS passano circa 80 giorni. Quindi se avete ricevuto un SMS a marzo che vi informa che la vostra liquidazione è stata "presa in carico" significa che il pagamento sarà fatto a fine maggio e così via.....

PER INFORMAZIONI CHIAMARE



04221745957

- Il costo del servizio telefonico è paragonabile a quello di una chiamata da rete fissa e la tariffazione dipende dal proprio operatore di telefonia fissa o mobile.