PREVIDENZA COOPERATIVA
Iscrizione Albo Covip N.170

È NECESSARIO ALLEGARE

1. COPIA DEL **DOCUMENTO DI IDENTITÀ** IN CORSO DI VALIDITÀ
2. COPIA DEL **CODICE FISCALE/TESSERA SANITARIA**
3. **ULTERIORI DOCUMENTI** NELL' ELENCO IN BASSO

ANTICIPAZIONE PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE

ORDINARIA/STRAORDINARIA/RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO/RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA SULLA PRIMA CASA DI ABITAZIONE DELL'ISCRITTO O DEI FIGLI

DATI ANAGRAFICI

Cognome		Nome	
Codice Fiscale			Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a	Prov.	Stato	il
Residente a			Prov.
Via/Piazza			Cap
Telefono fisso	Cellulare	e-mail	

RICHIESTA ANTICIPAZIONE

Il sottoscritto CHIEDE di conseguire un'ANTICIPAZIONE della prestazione ❑ PER SÉ ❑ PER I FIGLI pari a:

❑	_____,__ € al NETTO degli oneri fiscali (in lettere _____/_____) *(N.B. inserire importo in cifre se si vuole prendere meno del massimo anticipabile oppure se il preventivo/fattura è inferiore al massimo anticipabile)*
❑	in alternativa _____ % della propria posizione individuale al LORDO degli oneri fiscali (*N.B. inserire la percentuale se si vuole prendere il massimo anticipabile oppure il preventivo è maggiore del massimo anticipabile- valore massimo da poter inserire 75%*)

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 75% 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. L'importo anticipato non potrà mai essere superiore alla spesa sostenuta e giustificata. Nel caso di richiesta di importo netto, lo stesso potrebbe subire variazioni, anche in negativo, in conseguenza dell'andamento dei mercati finanziari.

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

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del art.13 e 14 del regolamento UE 679/2016 – UTILIZZO DEI SERVIZI DI VERIFICA DI CONGRUITÀ DEL CODICE IBAN, acconsente alla comunicazione dei dati a terzi per la fornitura di servizi informatici (codice fiscale, codice iban, esito della verifica di congruità del codice iban trasmesso). Nel caso di esito negativo della verifica di congruità del codice IBAN, 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.

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.

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** _____

PREVIDENZA COOPERATIVA
Iscrizione Albo Covip N.170

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA		
❑		Fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale/tessera sanitaria.
❑		Copia dell'atto attestante la proprietà dell'immobile.
❑		Copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese.
❑	❑	Copia delle fatture/ricevute fiscali e copia dei bonifici intestati all'interessato o al condominio OPPURE
	❑	Allegato 1 dichiarazione per richiesta di anticipazione in base a preventivi di spesa e copia dei preventivi di spesa intestati all'interessato
❑		Le somme erogate possono essere anche utilizzate a fronte di oneri accessori connessi alla ristrutturazione (si veda apposito elenco nelle istruzioni al modulo)
❑		Certificato di stato di famiglia attestante il rapporto di parentela con l'aderente oppure, in alternativa, un estratto del certificato di nascita con indicazione della maternità e paternità, se la richiesta è per il figlio.
❑	❑	Allegato 2a autocertificazione che trattasi di prima casa dell'iscritto OPPURE
	❑	Allegato 2b autocertificazione che trattasi di prima casa del figlio.
❑	❑	Allegato 3a completo di: copia della concessione, dell'autorizzazione ovvero della comunicazione d'inizio dei lavori e dell'eventuale comunicazione alla ASL OPPURE
	❑	Allegato 3b autocertificazione possesso titoli abilitativi e che gli interventi rientrano tra quelli fiscalmente agevolabili.
❑		Allegato 4 certificazione di residenza.
❑		Traduzioni della documentazione proveniente dall'estero.
❑		Data di pagamento per pagamenti in valuta non euro.
❑		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
❑		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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI FAMILIARI

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 figlio/genitore/tutore** _____

Apporre le firme dove indicato dal simbolo e dall'indicazione: Firma dell'Aderente
L'incompleta compilazione del modulo o la mancanza della firma o della documentazione allegata prevista comporta il rigetto dello stesso

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

POSTA

Via Carlo Bartolomeo Piazza, 8 00161 Roma

PEC

previdenzacooperativa@pec.it

PREVIDENZA COOPERATIVA
Iscrizione Albo Covip N.170

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

anticipazione per interventi di manutenzione

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 riconosciuta all'aderente per le spese da sostenere per la realizzazione degli interventi di cui all'articolo 3, comma 1, lettere a), b), c) e d), del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 6 giugno 2001, n. 380.

Tali interventi devono riguardare la prima casa di abitazione dell'aderente o dei figli. Per prima casa di abitazione si intende quella conforme ai requisiti di cui all'articolo 6 comma 2, incluso l'immobile acquistato a titolo di successione ereditaria, di donazione o permuta.

L'Anticipazione è concessa per i seguenti interventi:

- di manutenzione ordinaria;
- di manutenzione straordinaria;
- di restauro e di risanamento conservativo;
- di ristrutturazione edilizia.

Le somme erogate a titolo di Anticipazione possono essere anche utilizzate a fronte di oneri sostenuti per:

- progettazione ed esecuzione dei lavori, perizie e sopralluoghi, altre prestazioni professionali richieste dal tipo di intervento;
- acquisto dei materiali;
- oneri di urbanizzazione, IVA, imposta di bollo e diritti pagati per concessioni, autorizzazioni e denunce di inizio lavori;
- relazione di conformità degli interventi alle leggi vigenti e documentazione obbligatoria atta a comprovare la sicurezza statica del patrimonio edilizio;
- altri eventuali costi strettamente inerenti alla realizzazione degli interventi e agli adempimenti posti dal regolamento ministeriale del 18 febbraio 1998, n. 41.

Le somme erogate a titolo di Anticipazione NON possono essere utilizzate a fronte di oneri sostenuti per l'acquisto di mobili di arredamento ed elettrodomestici.

Ai fini dell'accoglimento delle richieste di Anticipazione, la documentazione da produrre da parte dell'aderente è la seguente:

- fotocopia del documento d'identità, fotocopia del codice fiscale/tessera sanitaria e attestazione di titolarità del conto corrente rilasciata dalla Banca o dalle Poste;
- autocertificazione Allegato 2 attestante che trattasi di prima casa di abitazione dell'iscritto o del figlio. Compilare l'allegato 4 solo nel caso in cui l'iscritto non abbia ancora la residenza presso l'immobile da ristrutturare (es: non sono trascorsi ancora i 18 mesi dall'acquisto);
- copia di idonea documentazione attestante la proprietà dell'immobile da ristrutturare;
- se gli interventi riguardano parti comuni dell'immobile, copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese;
- copia delle fatture o ricevute fiscali e copia dei bonifici intestati all'interessato o al condominio.
- È possibile richiedere l'anticipazione presentando dei preventivi di spesa: in questo caso produrre al Fondo non appena disponibili, copia delle fatture relative attestanti le spese sostenute, delle quietanze e dei bonifici bancari o postali a comprova dell'avvenuto pagamento che dovranno pervenire al fondo nel minor tempo possibile. Dalla ricevuta deve risultare: la causale del versamento il codice fiscale del soggetto che paga e il codice fiscale o numero di partita Iva del beneficiario del pagamento (in caso di interventi realizzati sulle parti comuni condominiali, dal bonifico deve risultare il codice fiscale del condominio e quello dell'amministratore o di altro condomino che effettua il pagamento). Nel caso in cui la somma erogata come anticipazione sia superiore a quella documentata come spesa l'aderente è tenuto a versare al fondo la differenza tra i due importi al fine di reintegrare la sua posizione;
- in caso di Anticipazione richiesta per gli interventi di ristrutturazione sulla prima abitazione dei figli dovrà essere allegato, inoltre, un certificato di stato di famiglia, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela oppure, in alternativa, un estratto del certificato di nascita con indicazione della maternità e paternità, se la richiesta è per il figlio;
- copia della concessione, dell'autorizzazione ovvero della comunicazione di inizio dei lavori, se previste dalla normativa edilizia, e della comunicazione alla ASL, ove necessaria in base alle norme sulla sicurezza dei cantieri, ovvero autocertificazione attestante il possesso dei suddetti titoli abilitativi e che gli interventi rientrano tra quelli fiscalmente agevolabili (detrazione IRPEF) (Allegato 3a oppure Allegato 3b);
- in caso di documentazione proveniente dall'estero occorre la traduzione della documentazione stessa;
- in caso di pagamenti in valuta non euro è necessario indicare la data di pagamento al fine dell'individuazione del rapporto di cambio;
- in caso di richiesta di anticipazione sulla base di preventivo, l'aderente dovrà sottoscrivere una dichiarazione di assunzione di tutte le responsabilità (compilare Allegato 1) con l'obbligo di presentare successivamente la documentazione fiscale comprovante la spesa effettivamente sostenuta che dovrà pervenire al fondo nel minor tempo possibile.

L'Anticipazione è erogabile in relazione ad interventi terminati nei 18 mesi antecedenti la data della richiesta.

Modalità di pagamento: Riportare le coordinate iban reperibili sul proprio estratto. 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.
Nel caso di esito negativo della verifica di congruità del codice IBAN, il Fondo si riserva di richiedere l'attestazione di titolarità del conto corrente rilasciata dalla Banca o Poste.

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. Per ulteriori dettagli vedi il documento sulle anticipazioni e sul regime 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.

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 PEC a previdenzacooperativa@pec.it

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

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.**

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: Fermo restando i termini stabiliti dalla normativa di settore, 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. 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.

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

- una prima e-mail che lo informa che la richiesta è stata protocollata;
- una seconda e-mail che lo informa che la richiesta è stata accettata, considerata completa e idonea al disinvestimento;
- una terza e-mail che lo informa che Il pagamento della pratica è stato disposto e di verificare l'accredito sul conto corrente indicato.

Tra la seconda e la terza e-mail passano circa 70 giorni. Quindi se avete ricevuto la seconda e-mail a marzo che vi informa che la vostra liquidazione è stata "accettata" significa che il pagamento sarà fatto a fine maggio e così via……

Accedendo all'area riservata iscritti dal sito www.previdenzacooperativa.it - sezione PRATICHE – è possibile:

- **monitorare lo stato di avanzamento della richiesta**
- **verificare la presenza di eventuali anomalie e le notifiche per la loro risoluzione**
- **caricare direttamente on-line la documentazione mancante per risolvere le anomalie**
- **seguire gli step di accettazione, disinvestimento e pagamento della pratica.**

PREVIDENZA COOPERATIVA
Iscrizione Albo Covip N.170

ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE PER RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE IN BASE A PREVENTIVI DI SPESA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome							Nome										
Codice Fiscale																	Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a					Prov.				Stato				il				
Residente a													Prov.				
Via/Piazza													Cap				

in qualità di iscritto al Fondo Pensione, avendo richiesto un'anticipazione per INTERVENTI DI MANUTENZIONE SULLA PRIMA CASA DI ABITAZIONE sulla base di preventivo, si impegna ad inviare, non appena disponibile, copia della documentazione comprovante le spese effettivamente sostenute ed, eventualmente, a restituire la differenza nel caso in cui la documentazione probatoria risulti inferiore al preventivo. Inoltre, dichiara di essere consapevole che, in mancanza di documentazione giustificativa di precedenti richieste di anticipazione percepite e non reintegrate, le successive verranno rigettate. Sono, altresì, consapevole che rimangono a mio carico le responsabilità nei confronti dell'Amministrazione Finanziaria.

Data_____ **Firma dell'Aderente** _____

PREVIDENZA COOPERATIVA
Iscrizione Albo Covip N.170

ALLEGATO 2a – iscritto
AUTOCERTIFICAZIONE CHE TRATTASI DI PRIMA CASA DI ABITAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome							Nome										
Codice Fiscale																	Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a					Prov.				Stato				il				
Residente a													Prov.				
Via/Piazza													Cap				

DICHIARA che l'immobile per il quale richiede l'anticipazione è la prima casa di abitazione.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali di cui all'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazioni o uso di atti falsi.

Data_____ **Firma dell'Aderente** _____

PREVIDENZA COOPERATIVA
Iscrizione Albo Covip N.170

ALLEGATO 2B – figlio
AUTOCERTIFICAZIONE CHE TRATTASI DI PRIMA CASA DI ABITAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome							Nome										
Codice Fiscale																	Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a					Prov.				Stato				il				
Residente a													Prov.				
Via/Piazza													Cap				

FIGLIO DI

Cognome							Nome										
Codice Fiscale																	Sesso: ☐ M ☐ F
Associato/a a Previdenza Cooperativa dal ___/___/_____ che ha richiesto anticipazione per RISTRUTTURAZIONE DELLA PRIMA CASA DI ABITAZIONE																	

DICHIARA che l'immobile per il quale richiede l'anticipazione è la prima casa di abitazione.

Con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del regolamento UE 2016/679, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali di cui all'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazioni o uso di atti falsi.

Data_____

Firma figlio/genitore esercente potestà/tutore

_____

PREVIDENZA COOPERATIVA
Iscrizione Albo Covip N.170

ALLEGATO 3a - AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO TITOLI ABILITATIVI E INTERVENTI FISCALMENTE AGEVOLABILI

di cui alle lettere a), b), c) e d) del comma 1 dell'art. 3 del T.U.E. (Testo Unico delle disposizioni legislativi e regolamentari in materia edilizia) di cui al D.P.R. n. 380/2001, relativamente alla prima casa di abitazione, documentabili come previsto dalla normativa stabilita ai sensi dell'articolo 1, comma 3, L. n. 449/1997.

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cognome		Nome	
Codice Fiscale			Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a	Prov.	Stato	il
Residente a			Prov.
Via/Piazza			Cap
E-MAIL			Tel

DATI DELL'IMMOBILE

Sito in (Comune)	Prov.
Via/Piazza	Cap

DATI DELL'ISCRITTO

Cognome		Nome	
Codice Fiscale			Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a	Prov.	Stato	il

in qualità di associato/a al fondo dal_____ avendo sostenuto / dovendo sostenere spese per gli interventi di manutenzione, restauro, risanamento e ristrutturazione di cui alle lettere a), b), c) e d) del comma 1 dell'art. 3 del Testo Unico delle disposizioni legislativi e regolamentari in materia edilizia (T.U.E.), sull'immobile sopra descritto, prima casa di abitazione propria / dei propri figli **DICHIARA CHE**

A	☐ trattasi di interventi di manutenzione ordinaria (art. 3, comma 1, lettera a) del T.U.E.) rientranti tra quelli fiscalmente agevolabili, per cui non è richiesto alcun titolo abilitativo;
B	☐ trattasi di interventi di **manutenzione straordinaria** (art 3, comma 1, lettera b) del T.U.E.) e allega: ☐ richiesta del **permesso di costruire** essendo decorsi i termini di legge senza che sia intervenuto il rilascio del permesso di costruire né un espresso diniego alla domanda; ☐ il **permesso di costruire**; ☐ comunicazione di inizio lavori (**CIL**); ☐ Segnalazione certificata di inizio attività (**SCIA**).
C	☐ trattasi di interventi di **restauro e risanamento conservativo** (art 3, comma 1, lettera c) del T.U.E.) e allega: ☐ Segnalazione certificata di inizio attività (**SCIA**).
D	☐ trattasi di interventi di **ristrutturazione edilizia** comportante un organismo edilizio in tutto o in parte diverso dal precedente, con aumento di unità immobiliari o modifiche di volume, superfici (art 3, comma 1, lettera d) del T.U.E.) e allega: ☐ **Denuncia di inizio attività** (ove prevista, in base alla normativa statale o regionale, integrativa o alternativa al Permesso di costruire cd. Super DIA); ☐ richiesta del **permesso di costruire** essendo decorsi i termini di legge senza che sia intervenuto il rilascio del permesso di costruire né un espresso diniego alla domanda; ☐ il **permesso di costruire**.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali di cui all'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazioni o uso di atti falsi.

Data_____ **Firma dell'Aderente** _____

PREVIDENZA COOPERATIVA
Iscrizione Albo Covip N.170

ALLEGATO 3b alternativo - AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO TITOLI ABILITATIVI E INTERVENTI FISCALMENTE AGEVOLABILI

di cui alle lettere a), b), c) e d) del comma 1 dell'art. 3 del T.U.E. (Testo Unico delle disposizioni legislativi e regolamentari in materia edilizia) di cui al D.P.R. n. 380/2001, relativamente alla prima casa di abitazione, documentabili come previsto dalla normativa stabilita ai sensi dell'articolo 1, comma 3, L. n. 449/1997.

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (da compilare se diverso dall'iscritto a Previdenza Cooperativa)

Cognome	Nome		
Codice Fiscale			Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a	Prov.	Stato	il
Residente a			Prov.
Via/Piazza			Cap
E-MAIL			Tel

DATI DELL'IMMOBILE

Sito in (Comune)	Prov.
Via/Piazza	Cap

DATI DELL'ISCRITTO

Cognome	Nome		
Codice Fiscale			Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a	Prov.	Stato	il

in qualità di associato/a al fondo dal_____ avendo sostenuto / dovendo sostenere spese per gli interventi di manutenzione, restauro, risanamento e ristrutturazione di cui alle lettere a), b), c) e d) del comma 1 dell'art. 3 del Testo Unico delle disposizioni legislativi e regolamentari in materia edilizia (T.U.E.), sull'immobile sopra descritto, prima casa di abitazione propria / dei propri figli **DICHIARA**

- ☐ di essere in possesso della documentazione (vedi istruzioni in calce alla presente) prescritta dalle disposizioni in materia edilizia e che la stessa è stata presentata al Comune;
- ☐ gli uffici competenti non hanno formulato un espresso diniego alla domanda di effettuazione degli interventi;
- ☐ che gli interventi rientrano tra quelli fiscalmente agevolabili (detrazione IRPEF);
- ☐ di essere disponibile a produrre copia, parziale o integrale, della medesima a semplice richiesta del Fondo Pensione.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali di cui all'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazioni o uso di atti falsi.

Data_____ **Firma dell'Aderente** _____

PREVIDENZA COOPERATIVA
Iscrizione Albo Covip N.170

ALLEGATO 4 - CERTIFICAZIONE RESIDENZA / CAMBIO RESIDENZA

IL SOTTOSCRITTO

Cognome							Nome										
Codice Fiscale																	Sesso: ☐ M ☐ F
Nato a					Prov.				Stato				il				
Residente a													Prov.				
Via/Piazza													Cap				

in qualità di iscritto al Fondo Pensione, avendo richiesto un'ANTICIPAZIONE PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE,

DICHIARA

di voler trasferire la propria residenza presso l'immobile da ristrutturare entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile stesso/dalla fine della ristrutturazione.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali di cui all'Art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazioni o uso di atti falsi.

Data_____ **Firma** _____

PREVIDENZA COOPERATIVA
Iscrizione Albo Covip N.170

INFORMATIVA EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 679 DEL 2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI – UTILIZZO DEL SERVIZIO DI VERIFICA DI CONGRUITA' DEL CODICE IBAN

Il Fondo Pensione PREVIDENZA COOPERATIVA, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali (di seguito, "FONDO" oppure il "Titolare"), La informa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (nel seguito, "GDPR"), che i Suoi dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità nel seguito indicate.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Per finalità di prevenzione delle frodi nei pagamenti, il Titolare verificherà che il codice IBAN da Lei comunicato in fase di richiesta di erogazione sia corretto e si riferisca all'intestatario del conto corrente (o a chi ha il potere di operare sullo stesso). Il Titolare effettuerà tale verifica tramite l'Intesa Sanpaolo S.p.A. (di seguito, "PSP Calling") – in maniera diretta o per il tramite di altro Intermediario autorizzato dal Titolare - il quale aderisce al Servizio "Check Iban CBI" – disponibile sulla piattaforma denominata CBI Globe e gestita da CBI S.c.p.a. in partnership con Nexi Payments S.p.A. – che consente ai soggetti aderenti al Servizio stesso (Prestatori di servizi di pagamento o, in breve, "PSP"), di effettuare, per conto delle aziende clienti una verifica di congruità del codice IBAN ricevuto dalla Corporate, presso il PSP di radicamento del conto corrente dell'utente (di seguito, "PSP Responding").

DATI PERSONALI TRATTATI

I dati personali acquisiti e trattati sono: Codice Fiscale e/o P.IVA, codice IBAN, esito della verifica di congruità del codice IBAN (OK/KO) trasmesso dal PSP Responding. Il mancato conferimento dei suddetti dati impedirà al Titolare di procedere alla richiesta di erogazione.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Legittimo interesse del Titolare o di terzi (articolo 6, paragrafo 1, lettera f), del GDPR), ossia dei soggetti aderenti al Servizio "Check Iban CBI" alla prevenzione di frodi nei pagamenti. Le informazioni saranno utilizzate solo nell'ambito del processo di verifica di congruità del codice IBAN tramite il Servizio "Check Iban CBI".

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

Previdenza Cooperativa conserverà i dati personali per un massimo di 10 anni decorrenti dalla cessazione del rapporto con l'interessato.

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

I dati potranno essere trattati dai dipendenti del Titolare che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative ai sensi degli artt. 29 del GDPR e 2-quaterdecies del D.Lgs. 196/2003, come modificato e adeguato al GDPR dal D.Lgs. 101/2018.

DESTINATARI DEI DATI

I dati acquisiti sono comunicati, ai fini dello svolgimento della verifica di congruità del codice IBAN, al PSP Calling Intesa Sanpaolo S.p.A. (Piazza San Carlo, 156 10121 Torino; indirizzo e-mail DPO: dpo@intesasanpaolo.com, informativa completa su www.intesasanpaolo.com), a CBI S.c.p.a. (via del Gesù n. 62, 00186 Roma; indirizzo e-mail DPO: dpo@cbi-org.eu, informativa completa su www.cbiglobe.com/Il-servizio/Check-IBAN), a Nexi Payments S.p.A. (Corso Sempione 55, 20149 Milano; indirizzo e-mail DPO: DPO@nexi.it o DPO@pec.nexi.it), al PSP Responding presso cui è radicato il conto corrente corrispondente al codice IBAN da Lei indicato. L'esito della verifica di congruità effettuata dal PSP Responding presso cui è radicato il Suo conto corrente e sarà trasmesso a CBI S.c.p.a., a Nexi Payments S.p.A., al PSP Calling e al Titolare. Inoltre, i dati possono essere comunicati ad autorità ed organi di vigilanza e controllo, legittimati a richiedere i dati. Tali soggetti operano in qualità di Titolari autonomi del trattamento.

I dati potranno essere trattati anche da fornitori e collaboratori del Titolare e dei predetti soggetti aderenti al Servizio "Check IBAN CBI", i quali svolgeranno attività ausiliarie nell'ambito di tale servizio (ad esempio, società informatiche e amministrative che supportano nell'erogazione del servizio), nominati responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR. È possibile ottenere un elenco aggiornato di tali fornitori e collaboratori contattando il Titolare e i soggetti aderenti al Servizio "Check IBAN CBI".

Nell'ambito del Servizio "Check IBAN CBI", non sono previsti trasferimenti di dati personali al di fuori dello Spazio economico europeo e i dati trattati sono archiviati in server residenti nella UE.

DIRITTI DELL'INTERESSATO – RECLAMO ALL'AUTORITA' DI CONTROLLO

Contattando in qualsiasi momento il Titolare del trattamento all'indirizzo contatti.privacy@previdenzacooperativa.it Lei può esercitare i propri diritti, ove consentito dalla legge, ai sensi degli artt. 15 e ss. del GDPR:

- accedere ai propri dati personali;
- ottenere senza ritardo la rettifica dei propri dati personali eventualmente inesatti;
- ottenere, nei casi previsti, la cancellazione dei propri dati personali;
- ottenere la limitazione del trattamento o di opporsi allo stesso
- richiedere la portabilità dei dati personali forniti.

Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E REFERENTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Titolare del trattamento dei dati è Previdenza Cooperativa avente sede in Roma (RM), via C. B. Piazza n. 8, telefono 06/44292994.
Il Responsabile per la protezione dei dati personali è il DPO dott. MARCO FOSSI, e-mail contatti.privacy@previdenzacooperativa.it.