

1. COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ
2. COPIA DEL CODICE FISCALE/TESSERA SANITARIA

ANTICIPAZIONE PER ULTERIORI ESIGENZE

DATI ANAGRAFICI

Cognome		Nome											
Codice Fiscale												Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 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 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. inserire il 30% se si vuole prendere il massimo anticipabile)	

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, decurtata delle somme già eventualmente corrisposte in precedenza per il medesimo titolo 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. 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	[REDACTED]
------	------------

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 veritieri, 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 _____



DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale/tessera sanitaria
<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 MODULO DEVE ESSERE COMPILATI IN OGNI SUA PARTE E INVIAZI PER POSTA O PEC a Fondo Pensione
PREVIDENZA COOPERATIVA**

POSTA



Via Carlo Bartolomeo Piazza, 8 00161
Roma

PEC



previdenzacooperativa@pec.it



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 **salvo la presentazione di un documento di identità del richiedente e del codice fiscale/tessera sanitaria.**
- **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:

Reportare le coordinate iban reperibili sul proprio estratto conto. 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. 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 incompiutezza 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.

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.

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.



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 CONGRUITÀ 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.

