

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

RISCATTO PER PERDITA REQUISITI DI PARTECIPAZIONE IN CASO DI PENSIONAMENTO UTILIZZARE IL MODULO "RICHIESTA PRESTAZIONE PENSIONISTICA"

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				Num.		Cap	
Telefono fisso		Cellulare		e-mail			

OPZIONE EROGAZIONE

Indicare una sola percentuale e una sola motivazione. Fare attenzione nella scelta della motivazione per la determinazione della tassazione applicata

PERCENTUALE	MOTIVAZIONE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO
RISCATTO IMMEDIATO (indicare una delle %) <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> DIMISSIONI (NON PER PENSIONAMENTO) <input type="checkbox"/> RISOLUZIONE CONSENSUALE (NON PER PENSIONAMENTO) <input type="checkbox"/> SCADENZA CONTRATTO TEMPO DETERMINATO <input type="checkbox"/> LICenziAMENTO (SENZA SUCCESSIVO PASSAGGIO AD ALTRO DATORE DI LAVORO RIENTRANTE NELL'AREA DEI DESTINATARI DEL FONDO) (**) <input type="checkbox"/> CAMBIO CONTRATTO (CAMBIO CCNL/SENZA SUCCESSIVO PASSAGGIO AD ALTRO DATORE DI LAVORO RIENTRANTE NELL'AREA DEI DESTINATARI DEL FONDO) (**) <input type="checkbox"/> FALLIMENTO AZIENDA <input type="checkbox"/> PENSIONAMENTO CON ISCRIZIONE AL FONDO MINORE DI 5 ANNI <input type="checkbox"/> CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO PRECEDUTA DA CIGO/CIGS (*) <input type="checkbox"/> LICenziAMENTO COLLETTIVO EX L. 223/91 (GIÀ MOBILITÀ)/ESODO INCENTIVATO EX ART. 4, L. 92/12 (*) (**) IL FONDO, AL FINE DI STABILIRE L'EFFETTIVA PERDITA DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE, SI RISERVA DI VERIFICARE CHE IL NUOVO DATORE DI LAVORO NON RIENTRI TRA I PROPRI DESTINATARI
RISCATTO TOTALE (SOLO in caso di inoccupazione > 48 mesi e di invalidità)	<input type="checkbox"/> CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO SEGUITA DA INOCCUPAZIONE SUPERIORE A 48 MESI (*) <input type="checkbox"/> INVALIDITÀ PERMANENTE CHE COMPORTI LA RIDUZIONE DELLA CAPACITÀ DI LAVORO A MENO DI UN TERZO (*)
RISCATTO PARZIALE 50% (SOLO per le seguenti motivazioni)	<input type="checkbox"/> RICORSO DELL'AZIENDA A PROCEDURE DI CIGO/CIGS A ZERO ORE DI ALMENO 12 MESI (*) <input type="checkbox"/> CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO PRECEDUTA DA CIGO/CIGS (*) <input type="checkbox"/> CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO SEGUITA DA INOCCUPAZIONE NON INFERIORE A 12 MESI E NON SUPERIORE A 48 MESI (**) <input type="checkbox"/> LICenziAMENTO COLLETTIVO EX L. 223/91 (GIÀ MOBILITÀ)/ESODO INCENTIVATO EX ART. 4, L. 92/12 (*)

(*) È NECESSARIO ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE PROBATORIA, COME INDICATO NELLE ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE

DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

Contributi non dedotti NON ancora comunicati (ultimo anno)	€ _____
---	---------

COORDINATE CONTO BANCARIO O POSTALE A ME INTESTATO (in assenza di un conto corrente a sé intestato si prega di contattare il Fondo)

IBAN

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 _____



DATI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA (compilazione e sottoscrizione a cura dell'azienda)

Ragione sociale	Codice azienda
Data cessazione rapporto di lavoro ____/____/____	Quota esente fino al 31/12/2000: € _____ (da compilare solo per iscritti con adesione precedente al 01/01/2001)
Aliquota fiscale applicata al T.F.R. liquidato in azienda _____, _____ % (da compilare solo per i "vecchi" iscritti)	Abbattimento base imponibile fino al 31/12/2000: € _____ (solo per i "nuovi" iscritti con adesione precedente al 01/01/2001)
Data compilazione _____	Il datore di lavoro (timbro e firma) _____  ! CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO IL DATORE DI LAVORO CONFERMA LA MOTIVAZIONE DELLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO INDICATA DALL'ISCRITTO/A

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

POSTA
Via C. B. Piazza, 8 00161 Roma

PEC
previdenzacooperativa@pec.it



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Riscatto per perdita requisiti di partecipazione

Nota Bene. Nel caso di passaggio ad altra azienda che rientra, anche in forza di previsioni della contrattazione collettiva, nell'ambito di Previdenza Cooperativa l'iscritto mantiene i requisiti di partecipazione e non può procedere al riscatto che verrà respinto: così il riscatto non è previsto, ad esempio, nei casi di passaggio da una cooperativa sociale ad un'altra, o da una cooperativa del settore commercio o ristorazione ad un'altra e in ogni caso di passaggio ad una azienda di un settore rientrante nell'area dei destinatari di Previdenza Cooperativa.

DATI DELL'ADERENTE

In questa sezione devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente e l'indirizzo di residenza; resta a discrezione dall'aderente indicare un recapito telefonico fisso/mobile e un indirizzo di posta elettronica.

Si fa presente che l'indirizzo di residenza indicato dall'aderente - salvo diversa esplicita indicazione - sarà quello al quale il Fondo Pensione spedisce eventuali comunicazioni inerenti alla pratica di riscatto (ad es. richieste di integrazioni documentali, comunicazione in caso di erogazione di prestazione, ecc.).

Allegare sempre:

- copia di un documento di identità in corso di validità e copia del codice fiscale/tessera sanitaria

OPZIONE DI EROGAZIONE DEL RISCATTO

Deve essere indicata una sola percentuale e una sola motivazione.

In caso di risoluzione del rapporto di lavoro, bisogna indicare sempre la motivazione di cessazione lavorativa.

Il trattamento fiscale delle differenti tipologie di riscatto è assai differenziato. La scelta della motivazione è determinante ai fini della tassazione applicata in sede di conteggi fiscali come si può evincere dalla tabella seguente.

TIPOLOGIA EROGAZIONE	MOTIVAZIONI	tassazione applicata per periodo contributivo		
		(M1) Fino al 31/12/2000	(M2) Dal 01/01/2001 al 31/12/2006	(M3) Dal 01/01/2007
RISCATTO IMMEDIATO 50% 90% 100%	<ul style="list-style-type: none"> • Dimissioni volontarie (non per pensionamento) • Risoluzione consensuale (non per pensionamento) • Licenziamento • Scadenza contratto tempo determinato 	TASSAZIONE SEPARATA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE DEFINITIVA al 23%
	<ul style="list-style-type: none"> • Cambio contratto • Fallimento azienda • Pensionamento con iscrizione al fondo minore di 5 anni • Cessazione del rapporto di lavoro preceduta da cassa integrazione ordinaria/straordinaria 	TASSAZIONE SEPARATA	TASSAZIONE SEPARATA	TASSAZIONE DEFINITIVA al 23%
	Licenziamento collettivo ex L. 223/91 (già mobilità) / esodo incentivato ex Art. 4, L. 92/12	<p>OPZIONE 50% e 90% Se per il disinvestimento del primo 50% della posizione, concorrono M1, M2 ed M3, su M1 ed M2 si applica la TASSAZIONE SEPARATA e su M3 la TASSAZIONE DEFINITIVA al 15%, con riduzione di aliquota dello 0,3% per ogni anno di partecipazione successivo al 15° anno, con aliquota minima del 9%. Al restante 40% si applica la TASSAZIONE SEPARATA. Se per il disinvestimento del primo 50% della posizione, concorrono M1 e parte di M2, su M1 ed M2 si applica la TASSAZIONE SEPARATA. Al restante 40% si applica la TASSAZIONE ORDINARIA sulla quota residua di M2.</p> <p>OPZIONE 100% Se per il disinvestimento della prima metà della posizione, concorrono M1, M2 ed M3, su M1 ed M2 si applica la TASSAZIONE SEPARATA e su M3 la TASSAZIONE DEFINITIVA al 15%, con riduzione di aliquota dello 0,3% per ogni anno di partecipazione successivo al 15° anno, con aliquota minima del 9%. Se per il disinvestimento della prima metà della posizione, concorrono M1 e parte di M2, su M1 ed M2 si applica la TASSAZIONE SEPARATA. Sulla seconda metà si applica la TASSAZIONE ORDINARIA per la quota residua di M2 e la TASSAZIONE DEFINITIVA al 23% su M3</p>		
RISCATTO TOTALE	• Cessazione del rapporto di lavoro con successiva inoccupazione per un periodo superiore a 48 mesi	TASSAZIONE SEPARATA	ORDINARIA (cessazione volontaria) SEPARATA (cessazione involontaria)	TASSAZIONE DEFINITIVA al 15% con riduzione di aliquota dello 0,3% per ogni anno di partecipazione successivo al 15° anno, fino ad una aliquota minima del 9%.
	• Invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo	TASSAZIONE SEPARATA	TASSAZIONE SEPARATA	TASSAZIONE DEFINITIVA al 15% con riduzione di aliquota dello 0,3% per ogni anno di partecipazione successivo al 15° anno, fino ad una aliquota minima del 9%.
RISCATTO PARZIALE (50%)	• Cessazione del rapporto di lavoro con successiva inoccupazione per un periodo non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi	TASSAZIONE SEPARATA	ORDINARIA (cessazione volontaria) SEPARATA (cessazione involontaria)	TASSAZIONE DEFINITIVA al 15% con riduzione di aliquota dello 0,3% per ogni anno di partecipazione successivo al 15° anno, fino ad una aliquota minima del 9%.
	<ul style="list-style-type: none"> • Ricorso dell'azienda a procedure di cassa integrazione guadagni ordinaria/straordinaria a zero ore di almeno 12 mesi • Cessazione del rapporto di lavoro preceduta da cassa integrazione ordinaria/straordinaria • Licenziamento collettivo ex l. 223/91 (già mobilità) / esodo incentivato ex art. 4, l. 92/12 	TASSAZIONE SEPARATA	TASSAZIONE SEPARATA	TASSAZIONE DEFINITIVA al 15% con riduzione di aliquota dello 0,3% per ogni anno di partecipazione successivo al 15° anno, fino ad una aliquota minima del 9%.

 Per approfondire il trattamento fiscale delle diverse prestazioni erogate dal Fondo Pensione si rinvia al "Documento sul regime fiscale" allegato alla Nota informativa

DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

Data 1° iscrizione – Va indicata la data in cui l'aderente si è iscritto per la prima volta ad una forma pensionistica complementare.

Contributi non dedotti - Entro il 31/12 dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, è necessario comunicare al Fondo l'importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità prevista dalla normativa. Qualora l'aderente maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa contestualmente alla richiesta di prestazione, indicando l'ammontare dei contributi non dedotti versati al Fondo nell'ultimo anno e/o frazione d'anno che non siano già stati comunicati in precedenza (*ad esempio: nella richiesta liquidazione di giugno 2020 vanno indicati, se non ancora comunicati, i contributi non dedotti del 2019 e, se del caso, dei primi sei mesi del 2020*). Si ricorda che non devono essere indicati gli eventuali contributi versati a favore dei familiari fiscalmente a carico.

COORDINATE CONTO BANCARIO O POSTALE A ME INTESTATO

Indicare le coordinate bancarie o postali (IBAN) del conto corrente presso cui deve essere effettuato il bonifico. È indispensabile riportare tutti i 27 caratteri che compongono l'IBAN. Nel caso di conto estero deve essere comunicato anche il codice BIC/SWIFT, la denominazione e l'indirizzo/nazione della Banca estera di accredito. L'IBAN costituisce "l'identificativo unico" del beneficiario del pagamento; pertanto, si invita a verificare con attenzione l'esatta indicazione del codice IBAN.

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.



L'assenza del codice iban composto da 27 caratteri alfanumerici impedisce l'erogazione della prestazione

L'aderente dovrà contattare il Fondo nel caso in cui non disponga di un proprio conto corrente per l'accredito dell'importo dovuto.

DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA

Denominazione azienda e codice aziendale – Indicare il datore di lavoro ed il codice aziendale.

Data cessazione – è la data in cui si interrompe il rapporto di lavoro.

Quota esente su quanto maturato entro il 31/12/2000 - È l'ammontare totale dei contributi versati al Fondo dall'aderente entro il 31/12/2000 e non eccedenti il 4% della retribuzione imponibile annua ai fini TFR. Qualora l'importo della quota esente fosse uguale ai contributi versati dal dipendente fino al 31/12/2000 indicare "100%". Qualora la quota esente non venga comunicata, il Fondo considererà esenti tutti i contributi versati dal dipendente fino al 31/12/2000.

Abbattimento base imponibile su quanto maturato entro il 31/12/2000 si determina nella misura di € 309,87 (già Lire 600.00) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza nel Fondo ed alla percentuale di TFR versato. Da indicare esclusivamente per i "nuovi iscritti". Si precisa che il Fondo non può riconoscere in sede di liquidazione la franchigia di € 309,87 (o la parte di essa spettante) per quelle quote di TFR con competenza relativa all'annualità 2000, ma il cui versamento effettivo al Fondo sia avvenuto successivamente al 01/01/2001; in questo caso l'abbattimento può essere integralmente riconosciuto dal datore di lavoro, ferma restando la necessità di segnalare l'eventuale quota residua che il Fondo può riconoscere.

Aliquota Fiscale applicata al TFR liquidato in azienda – Da indicare esclusivamente per i "vecchi iscritti", cioè per coloro che alla data del 28 aprile 1993 erano iscritti ad un Fondo costituito precedentemente il 15 novembre 1992. Con aliquota TFR si intende l'aliquota IRPEF calcolata dal datore di lavoro al momento della cessazione del rapporto di lavoro per la tassazione del Trattamento di Fine Rapporto.

ULTERIORI IMPORTANTI INFORMAZIONI PER L'ADERENTE

I riscatti sono cedibili, sequestrabili e pignorabili senza alcun limite (art. 11 comma 10 del D. Lgs. 252/2005). 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, il Fondo richiede alla Finanziaria la trasmissione di un conteggio estintivo del debito residuo o una liberatoria di sua estinzione anticipata. In caso di ricezione di un conteggio estintivo, il Fondo erogherà l'importo indicato nel conteggio prioritariamente alla finanziaria e per l'eventuale residuo all'aderente.

RISCATTO 50% o 90% del maturato, mantenendo attivo lo stato di iscrizione al Fondo

Può essere richiesto per una delle motivazioni analiticamente elencate nella sezione 2 del modulo.

Nel caso di riscatto immediato del 50% o 90% il lavoratore mantiene la qualifica di aderente e l'anzianità di iscrizione. Se permane la situazione di "perdita dei requisiti di partecipazione" potrà successivamente chiedere il riscatto totale della posizione residua mantenuta presso il Fondo.



La richiesta di riscatto immediato del 50% o 90% non è reiterabile

RISCATTO TOTALE

Può essere richiesto per una delle motivazioni analiticamente elencate nella sezione 2 del modulo.

- In caso di invalidità permanente che comporti **la riduzione della capacità di lavoro a meno di 1/3** – a prescindere dal fatto che il soggetto cessi o meno dallo svolgimento dell'attività lavorativa – è necessario allegare idonea documentazione attestante l'invalidità permanente (certificazione Inps o Inail).

Il riscatto totale per invalidità permanente può essere esercitato solo qualora l'evento invalidante si verifichi in data successiva a quella dell'iscrizione al Fondo e, cioè, sia sopravvenuto rispetto all'adesione (il medesimo principio riguarda anche le altre fattispecie di riscatto previste dall'articolo 14, comma 2, del D. Lgs. n. 252/2005: inoccupazione, licenziamento collettivo, cassa integrazione guadagni, ecc.).

- In caso di cessazione dell'attività lavorativa **seguita da inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi** è necessario allegare idonea documentazione attestante l'inoccupazione perdurante (certificato di disoccupazione e DID), o **IN ALTERNATIVA**, dichiarazione sostitutiva di atto notorio (autenticata presso un notaio o altro pubblico ufficiale incaricato del Comune di appartenenza) attestanti l'inoccupazione superiore a 48 mesi (si veda fac-simile allegato).



L'esercizio del RISCATTO TOTALE comporta l'uscita dal sistema di previdenza complementare. In caso di nuova adesione, anche allo stesso Fondo Pensione, la data di ingresso al sistema di previdenza complementare decorrerà dalla data di ultima iscrizione, con particolare effetto sulle prerogative dell'aderente collegate all'anzianità di iscrizione.

RISCATTO PARZIALE

Può essere richiesto per una delle motivazioni analiticamente elencate nella sezione 2 del modulo.

- In caso di assoggettamento dell'aderente a **procedure di cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria a zero ore di almeno 12 mesi** è necessario allegare apposita dichiarazione del datore di lavoro attestante la sussistenza dei predetti requisiti ovvero fornire copia del provvedimento adottato dalla competente autorità amministrativa. Il riscatto parziale in questione è ammissibile anche prima dell'avvenuta maturazione del periodo di 12 mesi di cassa integrazione guadagni ogniqualvolta risulti definito ex ante il periodo di fruizione della cassa integrazione guadagni a zero ore e questo periodo risulti fissato in almeno 12 mesi.

Qualora la cessazione dell'attività lavorativa sia stata preceduta dall'assoggettamento dell'aderente ad una procedura di cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria, il riscatto parziale è ammissibile indipendentemente dalla durata della procedura medesima.

- In caso di cessazione dell'attività lavorativa **seguita da inoccupazione per un periodo di tempo non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi** si veda quanto indicato riguardo il RISCATTO TOTALE per inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi.
- In caso di cessazione dell'attività lavorativa a seguito di ricorso da parte datore di lavoro a **licenziamenti collettivi** è necessario allegare copia della comunicazione del datore di lavoro in cui sia esplicitamente richiamata la disciplina prevista dalla Legge n. 223/91.
- In caso di cessazione dell'attività lavorativa a seguito di **ESODO INCENTIVATO ex Art. 4, L. 92/12 (c.d. Isopensione)** è necessario allegare apposita documentazione (accordo tra datore di lavoro e lavoratore, documentazione Inps, ecc...).

AVVERTENZA Il disinvestimento della posizione individuale e la liquidazione della prestazione

Il patrimonio di ciascun comparto del Fondo è suddiviso in quote. Il valore della quota viene determinato l'ultimo giorno lavorativo di ciascun mese. Le contribuzioni sono trasformate in quote e frazioni di quote sulla base del valore di quota assunto alla fine del mese in cui le contribuzioni stesse sono state regolarmente accreditate sulle posizioni individuali degli iscritti. Fanno eccezione a tale regola i contributi pervenuti successivamente alla richiesta di prestazione. Per tali contributi il Fondo non procede all'attività di investimento e successivo disinvestimento ma opera secondo le procedure di seguito illustrate.

RISCATTO TOTALE – L'importo oggetto di riscatto totale è quello risultante al primo giorno di valorizzazione utile successivo al momento in cui il Fondo ha verificato la sussistenza delle condizioni che danno diritto al riscatto totale. Il modulo, debitamente sottoscritto e compilato in tutte le sue parti, deve pervenire al Fondo **entro il giorno 20 di ciascun mese**. Le richieste che pervengono al Fondo oltre il predetto termine sono liquidate al valore quota del mese successivo. Ricevuto il modulo entro il termine stabilito e verificata la sussistenza delle condizioni che danno diritto al riscatto totale, il Fondo opera il disinvestimento della posizione maturata dall'iscritto al valore quota dell'ultimo giorno del mese di riferimento. L'importo ottenuto dal disinvestimento viene depositato su di un conto corrente intestato al Fondo e, durante il periodo di giacenza e fino alla liquidazione, non matura alcun tipo di interesse né viene gravato da alcun tipo di onere o spesa. Le eventuali contribuzioni incassate dal Fondo per conto dell'iscritto in occasione della valorizzazione di disinvestimento della posizione sono corrisposte all'iscritto unitamente alla prestazione principale, senza condizionare le stesse ad un preventivo investimento e successivo disinvestimento.

Analoga operatività è adottata anche in riferimento alle contribuzioni che dovessero affluire successivamente alla liquidazione della posizione previdenziale. Infatti, nell'ipotesi in cui il Fondo, in occasione della verifica dei requisiti per ottenere il riscatto totale, rilevi la presenza di ritardi e/o omissioni nei versamenti contributivi ovvero la sussistenza di altre cause che non permettono di liquidare l'intero importo spettante, opera una prima liquidazione avente ad oggetto l'importo disponibile sulla posizione dell'iscritto, rimandando la corresponsione degli importi ulteriori ad una liquidazione aggiuntiva ad avvenuto incasso delle contribuzioni.

Per ragioni di economicità e di ottimizzazione della gestione amministrativa, qualora le contribuzioni successive alla liquidazione della posizione generino degli importi inferiori o uguali a € 15,00 (quindici/00), il Fondo non effettua alcuna liquidazione/trasferimento aggiuntivi, posto che la predetta contribuzione sarebbe pressoché interamente assorbita dalle spese di riliquidazione.

RISCATTO 50%, 90% 100% E RISCATTO PARZIALE – Il disinvestimento della posizione individuale a seguito delle richieste di riscatto del 50%, del 90% del 100% e parziale 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 quota del mese successivo. Presupposto del rispetto della tempistica di disinvestimento sopra descritta è la completezza e regolarità delle richieste di riscatto del 50%, del 90% e parziale.

Modalità di pagamento: Fermo restando i termini stabiliti dalla normativa di settore, il Fondo provvede, verificata la regolarità e completezza della documentazione, all'erogazione 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 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.**



L'incompleta compilazione del modulo o la mancanza della firma o della documentazione allegata prevista comporta il rigetto dello stesso.

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.



**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio dello stato di non occupazione
(non avendo reso Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)**

consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76, DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto, nato a.....il CF
.....

Iscritto al fondo pensione n. albo Covip

in relazione alla richiesta di liquidazione di seguito indicata

(barrare una sola delle seguenti opzioni che siano coerenti con il modulo di richiesta cui tale dichiarazione è allegata):

riscatto parziale per **inoccupazione di almeno 12 mesi**

riscatto totale per **inoccupazione superiore a 48 mesi**

RITA con anticipo di non oltre 10 anni rispetto alla maturazione del requisito anagrafico previsto per la pensione di vecchiaia e con **inoccupazione di almeno 24 mesi**

Non avendo reso la Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) agli uffici competenti e al fine di attestare la **condizione di non occupazione** prevista dall'art.19 comma 7 del D.Lgs. 150/2015 secondo quanto precisato con Circolari n. 34 del 23 dicembre 2015 e n. 5090 del 4 aprile 2016 dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali

DICHIARA

di non aver svolto e di non svolgere attività lavorativa, in forma subordinata, parasubordinata o autonoma dal.....ad oggi

ovvero

di non aver svolto e di non svolgere una tale attività lavorativa da cui abbia ricavato un reddito annuo superiore al reddito minimo escluso da imposizione dal.....ad oggi¹.

-di aver dato, mediante la firma sottoscritta, il consenso al trattamento dei miei dati personali, ivi contenuti, ai sensi dell'art. 13 del GDPR.

Luogo....., data

Firma (DA AUTENTICARE) ²

¹ Attualmente per lavoratori dipendenti la soglia è di 8.175 euro per reddito prodotto nell'anno; per lavoratori autonomi il suddetto limite è di 5.500 euro.

² Da autenticare presso un notaio o altro pubblico ufficiale incaricato del Comune di appartenenza.

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.

