(*aderente*)

RICHIESTA DI
RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

Il/La sottoscritto/a ……
cognome *nome*

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a a …… prov. …… il ……/……/……

residente a …… prov. …… CAP ……

via …… n. …… tel. ……

DICHIARA

- ❒ che accederà alla pensione di previdenza obbligatoria di vecchiaia in data ……/……/……;
- ❒ di avere cessato il rapporto di lavoro presso la Ditta/Ente……
  in data ……/……/……

- ❒ (A) nel caso di RITA per contribuzione:
  - di raggiungere i requisiti per l'accesso alla pensione di vecchiaia entro i prossimi 5 anni;
  - di vantare una contribuzione minima di 20 anni nel regime obbligatorio di appartenenza;
  - di avere maturato almeno 5 anni di partecipazione a forme pensionistiche complementari;

- ❒ (B) nel caso di RITA per inoccupazione:
  - di trovarsi da più di 24 mesi nella condizione di inoccupazione;
  - di raggiungere i requisiti per l'accesso alla pensione di vecchiaia entro i prossimi 10 anni;
  - di avere maturato almeno 5 anni di partecipazione a forme pensionistiche complementari;

CHIEDE

la RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA:

- ➢ nella misura[1] del ……%
- ➢ con periodicità di erogazione trimestrale
- ➢ che il montante richiesto venga investito:
  - ❒ nel comparto garantito (comparto più prudente del fondo)
  - ❒ nel comparto di investimento a cui la propria posizione già afferisce

N.B.

In caso si mancata indicazione, il montante sarà riversato nel comparto più prudente della forma pensionistica complementare, ovverosia nel comparto garantito. Il comparto di destinazione potrà poi essere modificato nel rispetto del periodo minimo di permanenza.

L'importo della rata potrà subire variazioni, anche in negativo, in conseguenza dell'andamento dei mercati finanziari. È consigliato scegliere opzioni di investimento coerenti con il ridotto orizzonte temporale residuo.

[1] In caso di richiesta di RITA in forma parziale la parte residua della posizione continuerà a essere gestita nella modalità ordinaria con le prerogative tipiche ammesse dalla normativa vigente.

FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

e SCEGLIE la seguente modalità di pagamento:

❒ accredito sul seguente conto corrente:

Codice IBAN[2]: |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

presso la Banca ..... Agenzia .....

Il sottoscritto è consapevole che, in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico bancario, 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.

inoltre DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti che danno diritto alla presente richiesta;e di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e delle dichiarazioni contenuti nella presente richiesta e di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertate, di essere passibile di sanzioni penali ed amministrative, secondo le disposizioni vigenti (D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445);
- di aver comunicato correttamente al Fondo gli importi di tutti i contributi non dedotti fiscalmente versati negli anni di partecipazione allo stesso;

e ALLEGA

- copia di documento identificativo in corso di validità;
- documentazione attestante la cessazione dell'attività lavorativa;
- Estratto Conto Integrato (ECI) rilasciato dal Casellario dei lavoratori attivi dell'INPS oppure certificato dell'Ente di appartenenza (caso A);
- attestazione della inoccupazione superiore a 24 mesi, per es. certificazione del centro per l'impiego (caso B).

data ..... **Firma** .....

[2] Il codice IBAN (27 caratteri alfanumerici) è formato dal codice nazione (per l'Italia: IT), 2 cifre di controllo, dal CIN (1 lettera), ABI (5 cifre), CAB (5 cifre) ed il numero di conto corrente (12 caratteri, numeri o lettere maiuscole senza spazi, punti o barre).