FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

(aderente)

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE PER CONGEDI RELATIVI A PERIODI DI FORMAZIONE E PER CONGEDI PARENTALI (settore pubblico)

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

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a …….… prov. ……..… CAP …….. Nazione …….…… il ……../……../……..

residente a …….. prov. ……. CAP ……..

via …… n. ……..

tel. ……..……..…… e-mail……..

CHIEDE l'anticipazione della propria posizione individuale

per il seguente importo, non superiore alla spesa sostenuta e nel rispetto dei limiti dettati dal Documento sulle anticipazioni[1], pari a/al (scegliere una delle seguenti opzioni[2]):

……€ ❒ al LORDO delle ritenute fiscali ❒ al NETTO delle ritenute fiscali[3]

……% della posizione individuale maturata

a tal fine DICHIARA

di essere iscritto a una forma pensionistica complementare dal ……/……/…..…… e di avere maturato il requisito minimo di iscrizione previsto dalla legge [4].

A tal fine è tenuto ad allegare i seguenti documenti:

- dichiarazione del datore di lavoro che certifichi la fruizione e il relativo periodo di congedo del dipendente;
- per congedi parentali:
  - certificazione in cui viene evidenziata la retribuzione lorda non percepita relativamente al congedo ottenuto.
- per congedi relativi a periodi di formazione:
  - dichiarazione del datore di lavoro o dell'ente presso cui si svolge la formazione, che attesti l'avvenuta iscrizione o la frequenza del corso;
  - fatture e/ ricevute fiscali delle spese sostenute, emesse non oltre 18 mesi prima della richiesta, in originale o in alternativa in copia autenticata da pubblico ufficiale oppure direttamente dal Fondo o in alternativa in copia con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di conformità all'originale - Allegato 1;
  - documentazione attestante la tipologia di percorso formativo e il relativo costo;
- (eventuale) liberatoria/e di pagamento da parte della/e società finanziaria/e nel caso di contratti di finanziamento in corso;
- (eventuale) nel caso in cui l'anzianità sia stata maturata presso altro fondo pensione: dichiarazione da parte di quest'ultimo che attesti la data di prima iscrizione e che la posizione è ancora attiva.

---

1 L'importo richiesto in anticipazione non può essere superiore al 30% della posizione individuale maturata e alla spesa effettivamente sostenuta e documentata.

2 Qualora per l'importo dell'anticipazione vengano indicati nella richiesta sia un importo fisso sia la percentuale, il Fondo terrà in considerazione esclusivamente la percentuale sulla posizione maturata. Qualora, in caso di scelta dell'importo fisso, non sia presente l'indicazione al lordo o al netto della tassazione, l'importo indicato si intende al LORDO della tassazione.

3 La posizione individuale maturata presso il Fondo è al lordo della tassazione prevista dalla normativa fiscale vigente. In caso di richiesta di importo netto in cifra fissa, il Fondo provvede a stimare ex ante l'ammontare delle ritenute fiscali e a disinvestire un importo lordo tale da consentire di effettuare le ritenute fiscali e liquidare l'importo in cifra fissa richiesto. Eventuali scostamenti tra l'importo liquidato all'aderente e l'importo netto dallo stesso richiesto sono pertanto da imputare alla stima effettuata ex ante.

4 Possono presentare istanza di anticipazione gli aderenti iscritti da almeno otto anni. Sono considerati utili tutti i periodi di contribuzione a forme pensionistiche complementari maturati dall'aderente per i quali lo stesso non abbia esercitato il riscatto totale della posizione individuale.

e CHIEDE che l'anticipazione venga erogata tramite

❒ accredito sul seguente conto corrente:

Codice IBAN: |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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.

❒ assegno circolare non trasferibile

Il sottoscritto ..... esonera il Fondo da ogni responsabilità comunque connessa all'invio dell'assegno circolare non trasferibile mediante il servizio postale e a eventuali cause di opposizione da parte di terzi o connesse alla sottrazione e/o alla perdita del titolo di credito.

Firma (solo per asssegno) .....

DICHIARA inoltre

- 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 essere dipendente del settore pubblico;
- di essere in possesso dei requisiti che danno diritto alla presente richiesta;
- di aver letto e compreso tutte le informazioni e le avvertenze riportate sul presente modulo, sul Documento sulle anticipazioni e sul Documento sul regime fiscale;
- di essere consapevole che il Fondo tratterrà dalla posizione l'importo di euro 12 (dodici) a titolo di spese per l'esercizio di prerogative individuali;

e ALLEGA

- copia di documento identificativo in corso di validità e del codice fiscale;
- documentazione individuata dal presente modulo, comprovante il possesso dei necessari requisiti in capo al richiedente.

Data ..... Firma .....

N.B.: La presente richiesta deve essere presentata al Fondo in originale oppure tramite PEC oppure tramite l'apposita funzionalità presente nell'Area riservata del sito web del Fondo, pena il respingimento della stessa.

FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

ALLEGATO 1
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE

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

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a …… prov. ……..… stato ……...…….. il ……../……../……...

residente a ……..……..…….. prov. ……. CAP ……..……..

via …… n. …….. tel. ……...

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che la/e copia/e del/i documento/i sotto indicato/i ed allegato/i alla presente dichiarazione è/sono conforme/i all'/agli originale/i:

- ……..……...
- ……..……...
- ……..……...
- ……..……...
- ……..……...
- ……..……...
- ……..……...
- ……..……...
- ……..……...
- ……..……...

e SI IMPEGNA

a esibire, su richiesta di FonDemain, la documentazione necessaria a verificare e a comprovare le proprie suddette dichiarazioni.

Data …… Firma[5] ……

[5] La firma va autenticata a cura di un notaio, cancelliere, segretario comunale o dipendente incaricato dal sindaco oppure deve essere apposta alla presenza dell'addetto del Fondo pensione.