

**RICHIESTA di PRESTAZIONE PENSIONISTICA IN CAPITALE oppure di RISCATTO  
(settore privato)**

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

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

via ..... n. .... tel. ....

**DICHIARA**

- di avere raggiunto in data ...../...../..... il pensionamento, ovverosia i requisiti di accesso alle prestazioni stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza (allegare il "Certificato di Pensione" dell'ente previdenziale di base)
- di avere cessato il rapporto di lavoro presso la Ditta/Ente .....  
in data ...../...../..... per:
  - causa dipendente dalla volontà delle parti (dimissioni, licenziamento, ecc.)
  - causa indipendente dalla volontà delle parti (procedure concorsuali, mobilità, chiusura stabilimento, ecc.)(allegare la documentazione comprovante la cessazione del rapporto di lavoro, per es. lettera di licenziamento)
- di non avere cessato l'attività lavorativa (da barrare in relazione alle richieste di riscatto parziale B.1.3 e di riscatto totale B.2.1)
- di non avere cessato l'attività lavorativa e di aver perso i requisiti di partecipazione al Fondo in data ..... per ..... (da barrare e compilare in relazione alle richieste di riscatto immediato B.3; allegare la documentazione comprovante la perdita dei requisiti di partecipazione)
- di avere cessato l'attività lavorativa (da barrare da parte degli aderenti NON lavoratori dipendenti; allegare la documentazione comprovante la cessazione dell'attività lavorativa)

**CHIEDE**

- (A) **la PRESTAZIONE PENSIONISTICA complementare in forma di capitale<sup>1</sup>**, in quanto alla data odierna può far valere almeno 5 anni di partecipazione a forme pensionistiche complementari.
- (B) **il RISCATTO:**
  - (B.1) **PARZIALE (fiscalità agevolata) nella misura del 50% della propria posizione individuale**
    - (B.1.1) in quanto alla cessazione dell'attività lavorativa è seguito un periodo di inoccupazione non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi (allegare l'apposita attestazione del centro per l'impiego)
    - (B.1.2) in quanto la cessazione dell'attività lavorativa è precedente a un periodo di mobilità oppure ha fatto seguito a un periodo di cassa integrazione guadagni (allegare documento comprovante mobilità o cassa integrazione)
    - (B.1.3) per ricorso del proprio datore di lavoro a procedure di cassa integrazione guadagni a ore zero per un periodo di almeno 12 mesi continuativi (allegare documento comprovante il periodo di inizio e di fine della cassa integrazione)
  - (B.2) **TOTALE<sup>2</sup> della propria posizione individuale per:**
    - (B.2.1) invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo (allegare certificazione da parte delle competenti strutture sanitarie pubbliche che comprovi i requisiti richiesti)
    - (B.2.2) cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi (allegare l'apposita attestazione del centro per l'impiego)
  - (B.3) **IMMEDIATO<sup>3</sup> (fiscalità NON agevolata) per perdita dei requisiti di partecipazione - ai sensi dell'art. 14, comma 5, del D.lgs. 252/05 - in misura del:**
    - (B.3.1) 50%
    - (B.3.2) 75%
    - (B.3.3)<sup>2</sup> 100%

