

**RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE  
(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 vigente Documento sulle anticipazioni<sup>1</sup>, pari a/al (scegliere una delle seguenti opzioni<sup>2</sup>):

.....€ ☐ al LORDO delle ritenute fiscali ☐ al NETTO delle ritenute fiscali<sup>3</sup>

.....% della posizione individuale maturata

Soggetto fruitore della prestazione sanitaria: ☐ Aderente ☐ Familiare fiscalmente a carico

**A tal fine DICHIARA**

- di avere maturato il requisito minimo di iscrizione previsto dalla legge<sup>4</sup>;
- di avere diritto all'anticipazione per spese sanitarie a seguito di situazioni relative a sé o ai familiari fiscalmente a carico, per terapie e interventi straordinari di particolare gravità riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche.
- ☐ in caso di adesione ad altra forma pensionistica complementare in data precedente all'adesione a FONDEMAIN:  
che la data di adesione ad altra forma pensionistica complementare è ...../...../..... e che la relativa posizione non è stata integralmente riscattata, al fine del computo dell'anzianità utile (Risoluzione AdE n. 29/E del 11/04/2025).

A tal fine è tenuto ad allegare i seguenti documenti:

- copia di documento identificativo in corso di validità e di un ulteriore documento riportante il codice fiscale (per es. tessera sanitaria);
- certificazione da parte delle competenti strutture sanitarie pubbliche (USL o medico di base) - Allegati 1 e 2;
- fatture e/o ricevute fiscali delle spese sostenute, emesse non oltre 18 mesi prima della richiesta;
- (eventuale) nel caso in cui l'anzianità sia stata maturata presso altra forma pensionistica complementare per far valere l'anzianità pregressa: idonea documentazione che attesti la data di iscrizione e che la posizione è ancora attiva;
- (eventuale) liberatoria di pagamento della finanziaria in caso di vincolo volontario sulla posizione accumulata.
- Nel caso di spese sostenute per i familiari fiscalmente a carico:
  - autocertificazione attestante il rapporto di familiare - Allegato 3;
  - autorizzazione al trattamento dei dati personali sottoscritta dai familiari interessati - Allegato 4.

1 L'importo richiesto in anticipazione non può essere superiore al 75% 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.



GDPR 2016/679. L'atto di autorizzazione contiene specifiche istruzioni e limitazioni – in base alla mansione svolta – riguardo la tipologia di dati trattabili e le modalità con cui effettuare le attività di trattamento. I dati potranno essere trattati altresì dai Componenti il Consiglio di Amministrazione ed il Collegio dei Sindaci nell'esercizio delle attribuzioni di cui, rispettivamente, all'art. 20 ed all'art. 24 dello Statuto. Il Fondo designa quali "soggetti autorizzati" al trattamento tutti gli addetti *pro tempore* ed i collaboratori, anche occasionali, i quali svolgano mansioni che comportano il trattamento di dati personali.

Nel perseguimento degli scopi di cui all'art. 3 del proprio Statuto, il Fondo Pensione FONDEMAIN ha sottoscritto e può sottoscrivere delle convenzioni, ha affidato e può affidare servizi in *outsourcing*, ha conferito e può conferire incarichi di consulenza. L'esecuzione dei relativi contratti può comportare il trasferimento/la comunicazione di alcuni Suoi dati ai consulenti, agli *outsourcer* ed ai sottoscrittori delle convenzioni. In tutte le ipotesi in cui ciò avvenga il Fondo Pensione ha provveduto a nominare detti soggetti - persone fisiche o giuridiche - con separato atto, quali "Responsabili esterni del trattamento" ai sensi dell'art. 28 GDPR 2016/679 con impegno a rispettare i contenuti del Regolamento stesso. L'elenco completo dei Responsabili Esterni è conservato presso la sede del Fondo Pensione ed è a disposizione, previa richiesta di esibizione in forma scritta, degli aderenti.

Il trattamento dei dati "particolari" in quanto idonei a fornire informazioni riguardo lo stato di salute degli interessati è funzionale allo svolgimento delle attività inerenti il perseguimento della finalità previdenziale complementare e di quelle ad essa connesse, in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo ed in conformità al D.Lgs. 5 dicembre 2005 n. 252 ("Disciplina delle forme pensionistiche complementari") ed al D.Lgs. 21 aprile 1993 n. 124 ("Disciplina delle forme pensionistiche complementari, a norma dell'art. 3 comma 1 lettera v della Legge 23 ottobre 1992 n. 421") e, nello specifico:

- alla raccolta delle domande di anticipazione per spese sanitarie;
- all'esame delle stesse al fine di valutarne la fondatezza e la completezza;
- alla richiesta di eventuali integrazioni;
- ad emettere la relativa delibera.

In via soltanto eventuale i dati – anche quelli definiti "particolari" e meglio specificati nell'ambito del punto che precede – potranno essere utilizzati, anche in assenza di consenso, per la difesa di un diritto in sede giudiziaria nonché ogniqualvolta risulti necessario accertare, esercitare o difendere un diritto del Titolare.

I dati raccolti potranno essere comunicati a Persone giuridiche o Enti Pubblici quali, a titolo esemplificativo:

- Imprese di assicurazione in esecuzione degli obblighi derivanti dalle prestazioni garantite dal Fondo Pensione;
- Organo di Vigilanza (COVIP) ed altri Enti della Pubblica Amministrazione (quale, ad esempio, l'Agenzia delle Entrate).

La base giuridica del trattamento dei dati "particolari" è costituita dal consenso dell'interessato (art. 9 paragrafo II lettera a GDPR 2016/679).

Il trattamento dei suddetti dati verrà svolto in forma cartacea o in formato elettronico nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679; il Fondo Pensione FONDEMAIN ha individuato misure organizzative e tecniche rafforzate a tutela della sicurezza degli stessi.

Il trattamento proseguirà per tutta la durata del rapporto associativo; una volta cessato detto rapporto, il Fondo tratterà e conserverà i Suoi dati personali sino alla scadenza del periodo di conservazione normativamente applicabile, pari a dieci anni. Successivamente i dati verranno cancellati o conservati in una forma che non consenta l'identificazione dell'interessato, a meno che il loro ulteriore trattamento sia necessario per uno o più dei seguenti scopi:

- risoluzione di precontenziosi e/o contenziosi avviati prima della scadenza del periodo di conservazione;
- per dare seguito ad indagini/ispezioni da parte di funzioni di controllo interno e/o autorità esterne avviati prima della scadenza del periodo di conservazione;
- per dare seguito a richieste della Pubblica Autorità italiana pervenute/notificate al Fondo prima della scadenza del periodo di conservazione.

Il Fondo Pensione FONDEMAIN garantisce agli interessati l'esercizio dei diritti di cui agli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 GDPR 2016/679 come meglio illustrato nell'ambito dell'informativa consegnata al momento dell'adesione al Fondo e disponibile sul sito [www.fondemain.it](http://www.fondemain.it) - sezione "documenti".

Il sottoscritto .....

nato a ..... in data ...../...../.....

dichiara di aver preso visione della presente informativa ed alla luce della stessa

☐ PRESTA IL CONSENSO    ☐ NON PRESTA IL CONSENSO

a che il Fondo Pensione FONDEMAIN proceda con il trattamento dei dati "particolari" (in quanto idonei a fornire informazioni inerenti il proprio stato di salute) allegati alla presente domanda. Il mancato consenso determina l'impossibilità per il Fondo di valutare la fondatezza della richiesta di anticipazione delle spese.

Data .....

Firma leggibile .....

**FACSIMILE<sup>1</sup>**

**ALLEGATO 1**

**CERTIFICAZIONE STRAORDINARIETA' TERAPIE/INTERVENTI  
RILASCIATA DALLA STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA/MEDICO COMPETENTE  
AI FINI DELLA RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE**

L'Unità/Azienda Sanitaria Locale di ..... oppure  
il Medico dell'assistenza primaria .....  
Codice Fiscale ..... Cod. regionale .....  
con sede in ..... prov. .... CAP .....  
via..... n. ....

**CERTIFICA**

che le spese sanitarie - in relazione alle quali la/il sig.ra/sig. ....  
codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| chiede l'anticipazione della posizione individuale maturata  
presso il Fondo Pensione FonDemail - sono inerenti a terapie e/o interventi sanitari che rivestono carattere di  
straordinarietà.

**Data .....**

**Timbro e Firma .....**

<sup>1</sup> N.B.: Il presente modulo costituisce un "facsimile" e, di conseguenza, ha uno scopo meramente indicativo delle informazioni utili al Fondo per la concessione dell'anticipazione ai sensi dello Statuto del Fondo Pensione FonDemail.

FACSIMILE<sup>1</sup>

ALLEGATO 2

**CERTIFICAZIONE PARTICOLARE GRAVITA' TERAPIE/INTERVENTI  
RILASCIATA DALLA STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA/MEDICO COMPETENTE  
AI FINI DELLA RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE**

L'Unità/Azienda Sanitaria Locale di ..... oppure  
Il Medico di base oppure il Medico specialista Dott .....  
Codice Fiscale ..... Cod. regionale .....  
con sede in ..... prov. .... CAP .....  
via..... n. ....

**certifica**

che le spese sanitarie - in relazione alle quali la/il sig.ra/sig. ....  
codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| chiede l'anticipazione della posizione individuale maturata  
presso il Fondo Pensione FONDEMAIN - sono inerenti a terapie e/o interventi sanitari che rivestono carattere di particolare  
gravità.

Data .....

Timbro e Firma .....

<sup>1</sup> Il presente modulo costituisce un "facsimile" e, di conseguenza, ha uno scopo meramente indicativo delle informazioni utili al Fondo per la concessione dell'anticipazione ai sensi dello Statuto del Fondo Pensione FONDEMAIN.

**ALLEGATO 3**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**AUTOCERTIFICAZIONE SPESE MEDICHE RELATIVE A FAMILIARI A CARICO**

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 aver presentato la richiesta di anticipazione della propria posizione individuale maturata presso il Fondo ai fini del sostenimento di spese sanitarie per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche;
- che le spese oggetto di anticipazione sono state sostenute a favore di un familiare fiscalmente a proprio carico, di cui si riportano di seguito i dati personali:

.....  
cognome ..... nome .....  
nato/a a ..... prov. .... stato ..... il ...../...../.....  
residente a ..... prov. .... CAP .....  
codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

data .....

Firma<sup>1</sup> .....

<sup>1</sup> 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.  
Iscritto al n. 142 dell'Albo Fondi Pensione Località L'Île-Blonde, 5 e-mail: [info@fondemain.it](mailto:info@fondemain.it)  
I Sezione - Fondi pensione negoziali 11020 Brissogne (AO) PEC: [fondemain@pec.it](mailto:fondemain@pec.it)  
C.F. 91037010070 Tel.: 0165 23 00 60 Sito: [www.fondemain.it](http://www.fondemain.it)

## ALLEGATO 4

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679) DEL FAMILIARE DELL'ADERENTE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI INERENTI LO STATO DI SALUTE

**DA RESTITUIRE FIRMATA DA PARTE DEL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO, nel cui interesse sono state sostenute le spese sanitarie oggetto di anticipazione.**

Il Fondo Pensione FONDEMAIN (di seguito Fondo) ricorda che il trattamento dei dati avviene in conformità rispetto al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), al D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 nonché a quanto indicato nell'informativa ex art. 13 GDPR consegnata al momento dell'adesione al Fondo.

Copia della suddetta informativa è pubblicata sul sito [internet www.fondemain.it](http://internet.wwww.fondemain.it), sezione "documenti", ed è a disposizione degli interessati.

Come indicato all'interno della stessa, la richiesta di anticipazione per spese sanitarie comporta la necessità per il Fondo di trattare dati che l'art. 9 del Regolamento (UE) 2016/679 definisce "particolari" in quanto idonei a rivelare informazioni circa lo stato di salute degli interessati (nello specifico le certificazioni delle competenti strutture sanitarie pubbliche di cui agli allegati 1 e 2, le fatture e/o le ricevute fiscali delle spese sostenute nei 18 mesi antecedenti la richiesta e l'autocertificazione di cui all'allegato 4).

Il conferimento di detti dati da parte degli interessati è necessario affinché il Fondo possa esaminare ed evadere, se fondata, la domanda di anticipazione; in assenza di uno specifico consenso al trattamento, tuttavia, il Fondo non potrà procedere alla raccolta ed all'esame degli stessi.

La presente sezione, ad integrazione dell'informativa resa al momento dell'adesione al Fondo, è volta a garantire il rilascio di un consenso informato.

Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è il Fondo Pensione FONDEMAIN con sede in Brissogne (AO), Località L'Île-Blonde n. 5 (C.F. 91037010070) in persona del Presidente del Consiglio di Amministrazione e Legale Rappresentante *pro tempore*. Il Fondo ha provveduto a designare, a norma dell'art. 37 GDPR 2016/679, un Responsabile della Protezione dei Dati (o DPO, *Data Protection Officer*) nella persona dell'Avv. Alessandro Medori del Foro di Torino. I riferimenti utili a contattare il DPO sono pubblicati sul sito [www.fondemain.it](http://www.fondemain.it), sezione "privacy". Esclusivamente per motivi urgenti lo stesso potrà essere contattato al n. 347.7987724.

I dati "particolari" idonei a rivelare informazioni sullo stato di salute prodotti a supporto della richiesta di anticipazione di spese sanitarie verranno trattati dai dipendenti del Fondo Pensione FONDEMAIN espressamente autorizzati dal Titolare del trattamento a norma dell'art. 29 GDPR 2016/679. L'atto di autorizzazione contiene specifiche istruzioni e limitazioni – in base alla mansione svolta – riguardo la tipologia di dati trattabili e le modalità con cui effettuare le attività di trattamento. I dati potranno essere trattati altresì dai Componenti il Consiglio di Amministrazione ed il Collegio dei Sindaci nell'esercizio delle attribuzioni di cui, rispettivamente, all'art. 20 ed all'art. 24 dello Statuto. Il Fondo designa quali "soggetti autorizzati" al trattamento tutti gli addetti *pro tempore* ed i collaboratori, anche occasionali, i quali svolgano mansioni che comportano il trattamento di dati personali.

Nel perseguimento degli scopi di cui all'art. 3 del proprio Statuto, il Fondo Pensione FONDEMAIN ha sottoscritto e può sottoscrivere delle convenzioni, ha affidato e può affidare servizi in *outsourcing*, ha conferito e può conferire incarichi di consulenza. L'esecuzione dei relativi contratti può comportare il trasferimento/la comunicazione di alcuni Suoi dati ai consulenti, agli *outsourcer* ed ai sottoscrittori delle convenzioni. In tutte le ipotesi in cui ciò avvenga il Fondo Pensione ha provveduto a nominare detti soggetti - persone fisiche o giuridiche - con separato atto, quali "Responsabili esterni del trattamento" ai sensi dell'art. 28 GDPR 2016/679 con impegno a rispettare i contenuti del Regolamento stesso. L'elenco completo dei Responsabili Esterni è conservato presso la sede del Fondo Pensione ed è a disposizione, previa richiesta di esibizione in forma scritta, degli aderenti.

Il trattamento dei dati "particolari" in quanto idonei a fornire informazioni riguardo lo stato di salute degli interessati è funzionale allo svolgimento delle attività inerenti il perseguimento della finalità previdenziale complementare e di quelle ad essa connesse, in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo ed in conformità al D.Lgs. 5 dicembre 2005 n. 252 ("Disciplina delle forme pensionistiche complementari") ed al D.Lgs. 21 aprile 1993 n. 124 ("Disciplina delle forme pensionistiche complementari, a norma dell'art. 3 comma 1 lettera v della Legge 23 ottobre 1992 n. 421") e, nello specifico:

- alla raccolta delle domande di anticipazione per spese sanitarie;
- all'esame delle stesse al fine di valutarne la fondatezza e la completezza;
- alla richiesta di eventuali integrazioni;
- ad emettere la relativa delibera.

In via soltanto eventuale i dati – anche quelli definiti "particolari" e meglio specificati nell'ambito del punto che precede – potranno essere utilizzati, anche in assenza di consenso, per la difesa di un diritto in sede giudiziaria nonché ogniqualvolta risulti necessario accertare, esercitare o difendere un diritto del Titolare.

I dati raccolti potranno essere comunicati a Persone giuridiche o Enti Pubblici quali, a titolo esemplificativo:

- Imprese di assicurazione in esecuzione degli obblighi derivanti dalle prestazioni garantite dal Fondo Pensione;
- Organo di Vigilanza (COVIP) ed altri Enti della Pubblica Amministrazione (quale, ad esempio, l'Agenzia delle Entrate).

La base giuridica del trattamento dei dati "particolari" è costituita dal consenso dell'interessato (art. 9 paragrafo II lettera a GDPR 2016/679).

Il trattamento dei suddetti dati verrà svolto in forma cartacea o in formato elettronico nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679; il Fondo Pensione FONDEMAIN ha individuato misure organizzative e tecniche rafforzate a tutela della sicurezza degli stessi.

Il trattamento proseguirà per tutta la durata del rapporto associativo; una volta cessato detto rapporto, il Fondo tratterà e conserverà i Suoi dati personali sino alla scadenza del periodo di conservazione normativamente applicabile, pari a dieci anni. Successivamente i dati verranno cancellati o conservati in una forma che non consenta l'identificazione dell'interessato, a meno che il loro ulteriore trattamento sia necessario per uno o più dei seguenti scopi:

- risoluzione di precontenziosi e/o contenziosi avviati prima della scadenza del periodo di conservazione;
- per dare seguito ad indagini/ispezioni da parte di funzioni di controllo interno e/o autorità esterne avviati prima della scadenza del periodo di conservazione;
- per dare seguito a richieste della Pubblica Autorità italiana pervenute/notificate al Fondo prima della scadenza del periodo di conservazione.

Il Fondo Pensione FONDEMAIN garantisce agli interessati l'esercizio dei diritti di cui agli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 GDPR 2016/679 come meglio illustrato nell'ambito dell'informativa consegnata al momento dell'adesione al Fondo e disponibile sul sito [www.fondemain.it](http://www.fondemain.it) - sezione "documenti".

Il sottoscritto .....

nato a ..... in data ...../...../.....

dichiara di aver preso visione della presente informativa e alla luce della stessa

☐ PRESTA IL CONSENSO   ☐ NON PRESTA IL CONSENSO

a che il Fondo Pensione FONDEMAIN proceda con il trattamento dei dati "particolari" (in quanto idonei a fornire informazioni inerenti il proprio stato di salute) allegati alla presente domanda. Il mancato consenso determina l'impossibilità per il Fondo di valutare la fondatezza della richiesta di anticipazione delle spese.

Data .....

Firma leggibile .....