

MODULO RICHIESTA ANTICIPAZIONE

1. DATI DELL'ADERENTE

Cognome: _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: _____ e-mail: _____
 Comune di nascita: _____ Prov: () Tel.: _____
 Indirizzo residenza: _____ CAP: _____ data di nascita _____
 Comune residenza: _____ Prov.: () Sesso: M F

2. RICHIESTA ANTICIPAZIONE

PER ME

PER IL CONIUGE

PER I MIEI FIGLI

Il sottoscritto **CHIEDE** di conseguire una **ANTICIPAZIONE** della prestazione pari a (completare una sola opzione):

- _____, ____ (indicare l'importo richiesto, che non potrà comunque superare il limite max consentito)
 _____ % (indicare la percentuale richiesta sul montante maturato, che non potrà comunque superare il limite max consentito)

Per il seguente motivo (barrare una sola casella):

- A) **SPESA SANITARIE** a seguito di gravissime situazioni relative a sé, al coniuge e ai figli per terapie e interventi straordinari.
Può essere richiesta in qualsiasi momento per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata.
 B) **ACQUISTO PRIMA CASA** di abitazione per sé o per i figli.
Può essere richiesta decorsi 8 anni di iscrizione per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata.
 C) **RISTRUTTURAZIONE**, manutenzione, restauro e risanamento sulla 1ª casa di abitazione propria o dei propri figli.
Può essere richiesta decorsi 8 anni di iscrizione per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata.
 D) **ULTERIORI ESIGENZE** dell'aderente.
Può essere richiesta decorsi 8 anni di iscrizione per un importo non superiore al 30% della posizione individuale maturata.

3. DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

Data 1ª iscrizione _____ / _____ / _____ Quota esente _____ Abbattimento base imponibile _____
 a forme pensionistiche compl.: _____ fino al 31/12/2000: € _____ fino al 31/12/2000: € _____

4. COORDINATE BANCARIE

CODICE IBAN : _____
(compilare integralmente) COD.PAESE COD.CONTROLLO CIN ABI (5 CARATTERI NUMERICI) CAB (5 CARATTERI NUMERICI) NUMERO CONTO CORRENTE (12 CARATTERI ALFANUMERICI)

Banca e Filiale: _____ Intestato a: _____

5. CESSIONI DEL QUINTO ATTIVE SULLA POSIZIONE MATURATA IN PREVAER

- Il sottoscritto **DICHIARA** che non sussiste alcuna pratica di finanziamento contro cessione di quote dello stipendio.
 Il sottoscritto **DICHIARA** che sussiste una pratica di finanziamento contro cessione di quote dello stipendio con la Società Finanziaria _____ e si impegna a produrre l'attestazione di estinzione del debito della società finanziaria o, nel caso in cui il contratto sia ancora in essere, l'autorizzazione da parte della società finanziaria creditrice all'erogazione dell'anticipazione. **In assenza di detta autorizzazione il Fondo provvederà alla liquidazione in via prioritaria alla società finanziaria di quanto alla stessa è dovuto secondo la normativa vigente; l'importo residuo, qualora esistente, verrà accreditato all'iscritto richiedente.**

6. ATTO D'IMPEGNO A RESTITUIRE LE SOMME ANTICIPATE E INVIO DOCUMENTAZIONE

In caso di richiesta di anticipazione sulla base di un preventivo di spesa il sottoscritto **DICHIARA** che si impegna a restituire le somme o le maggiori somme ricevute da PREVAER qualora, per qualsivoglia motivo, gli interventi/spese non vengano eseguiti/e ovvero gli oneri effettivamente sostenuti siano inferiori all'importo dell'anticipazione erogata ovvero ancora la documentazione attestante le spese sostenute non venga consegnata al Fondo nei termini stabiliti nel Regolamento sulle anticipazioni. Il sottoscritto, inoltre, **DICHIARA**, che si assume tutte le responsabilità nei confronti dell'Amministrazione Finanziaria, della Covip e del Fondo stesso, per le conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci o dalla mancata trasmissione, nei tempi previsti, della documentazione richiesta a comprova dell'avvenuta assunzione delle spese.

7. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso visione della nota informativa allegata ed ai sensi del D.Lsg 196/2003, **ACCONSENTO**:

- al trattamento dei dati personali comuni e sensibili che mi riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. a) della predetta nota informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. a) della medesima nota informativa e obbligatori per legge;
- alla comunicazione degli stessi dati a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (paesi UE e paesi extra UE), come indicato al punto 7 della predetta nota informativa. Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

N.B. Se l'anticipazione è richiesta per il coniuge o per i figli deve essere sottoscritta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003

Il sottoscritto **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. E' 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 **DICHIARA** di aver compilato correttamente tutte le parti del presente modulo, di aver letto ed accettato tutte le parti del Regolamento sulle anticipazioni scaricabile dalla modulistica del sito www.prevaer.it e di aver preso visione ed accettato il contenuto dei punti 5, 6 e 7 del presente modulo.

Data Compilazione: _____ / _____ / _____ Firma: _____

COMPILARE E SPEDIRE IL MODULO FIRMATO IN ORIGINALE UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ:

Prevaer – Fondo Pensione
Via G. Schneider snc
Torre Uffici 1, 4° piano
00054 Fiumicino Aeroporto (Roma)

Scrivere su ogni pagina di ogni allegato inviato “COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE” e apportare la propria firma. L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre oppure in % del montante maturato. L'importo indicato si intende al lordo delle imposte. In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in %. Si ricorda che ai fini della determinazione dell'anzianità necessaria (8 anni) sono considerati utili tutti i periodi di partecipazione alle forme pensionistiche complementari per i quali non sia stato esercitato il riscatto totale della posizione individuale. Si ricorda inoltre che le somme percepite a titolo di anticipazione non possono mai eccedere, complessivamente, il 75% del totale dei versamenti, comprese le quote del TFR, maggiorati delle plusvalenze realizzate, effettuati alle forme pensionistiche complementari a decorrere dal primo momento di iscrizione alle predette forme.

E' obbligatorio indicare il motivo della richiesta, in conseguenza del quale sarà necessario allegare, *oltre ad una copia di un documento di identità del richiedente*, i seguenti documenti:

(1) **SPESE SANITARIE**: Copia della **dichiarazione ASL** (struttura pubblica competente) attestante il carattere gravissimo e straordinario delle spese sanitarie (facsimile allegato), oltre alla copia delle **fatture** attestanti le spese sostenute o i preventivi di spesa di operatori specializzati (in questo caso produrre in seguito, appena disponibili, le fatture relative).

(2) **ACQUISTO PRIMA CASA**: Copia dell'**atto notarile** di acquisto, unitamente a **dichiarazione sostitutiva di atto notorio** da cui risulti la **residenza anagrafica o l'intenzione di voler trasferire entro 18 mesi dall'acquisto la propria residenza nel comune ove è ubicato l'immobile**, nonché la **dich. sostitutiva di atto notorio** da cui risulti la **non titolarità di alcun diritto reale** (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune ove è ubicato l'immobile. E' possibile produrre anche copia del contratto preliminare, riservandosi di allegare successivamente il contratto notarile definitivo.

In caso di acquisto della prima abitazione per i **figli**, allegare **certificato di stato di famiglia**, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela. **In caso di acquisto in cooperativa**, occorre produrre, **in via provvisoria**, **copia dell'estratto notarile del libro dei soci** attestante la prenotazione dell'alloggio, il **contratto di appalto** sottoscritto dall'iscritto o dal legale rappresentante della cooperativa e la **documentazione degli esborsi sostenuti**; in via definitiva, non appena disponibile, dovrà prodursi **copia dell'atto pubblico di assegnazione dell'alloggio**. **In caso di costruzione in proprio**, occorre produrre in via immediata: la **concessione edilizia**, il **titolo di proprietà del terreno**, il **contratto di appalto o i preventivi di spesa**. In via definitiva, entro 30 giorni dall'erogazione, le **fatture** che attestino il pagamento dei lavori effettuati ed il **certificato comunale di ultimazione dei lavori**.

(3) **RISTRUTTURAZIONE** di cui alle lettere a), b), c), e d) del c.1 dell'art.3 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al D.P.R. 06/06/2001, n. 380): copia dell'**atto attestante la proprietà dell'immobile** da ristrutturare (estratto dalla Conservatoria dei Registri Immobiliari, ovvero l'atto notarile da cui risulti la proprietà dell'abitazione, ovvero il titolo costitutivo del diritto reale di godimento da cui risultino i dati catastali). Se gli interventi riguardano parti comuni dell'immobile, **copia della delibera assembleare** e della **tabella millesimale** di ripartizione delle spese.

Produrre inoltre la dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti la residenza anagrafica nell'abitazione in cui si effettuano gli interventi e che i suddetti interventi rientrino tra quelli previsti dalla normativa di cui al D.P.R. 380/2001, art. 3, comma 1, lettere a, b, c, d); In caso di ristrutturazione della prima abitazione per i figli, allegare certificato di stato di famiglia attestante il rapporto di parentela. Copia delle **fatture**, attestanti le spese sostenute, emesse non oltre 180 giorni prima della richiesta. **Nel caso in cui l'importo complessivo dei lavori superi l'importo di € 50.000** va prodotta, inoltre, la **dichiarazione di esecuzione dei lavori sottoscritta da un professionista abilitato** all'esecuzione degli stessi (per gli interventi di manutenzione straordinaria), **ovvero dal responsabile della ditta appaltatrice** (per gli interventi di manutenzione ordinaria). In sostituzione della documentazione prevista dall'articolo 1, comma 3, della legge n. 449/97 per fruire della detrazione di legge in sede di dichiarazione dei redditi, è possibile produrre **idonea autocertificazione** (facsimile allegato).

I dati dell'attività lavorativa (Sez.3) vanno compilati **in collaborazione con il datore di lavoro**. Si segnala che: La **Quota esente** su quanto maturato entro il 31/12/2000, da indicare per i **soli lavoratori dipendenti**, rappresenta l'ammontare totale dei contributi versati al Fondo dal dipendente 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%". L'**Abbattimento base imponibile** che il Fondo deve applicare su quanto maturato entro il 31/12/2000, da indicare per i soli lavoratori dipendenti, è determinato nella misura di L.600.000 (€309,87) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza nel Fondo ed alla % di TFR versato al Fondo. L'abbattimento di L.600.000 va riconosciuto all'Aderente, per ogni anno di contribuzione, proporzionalmente tra il datore di lavoro ed il Fondo.

A norma dell'art. 11 comma 4 del DL n. 174 G.U. 10 ottobre 2012 le domande di anticipazioni avanzate da aderenti residenti, alla data degli eventi sismici del maggio e giugno 2012, nelle province di Bologna, Ferrara, Mantova, Modena, Reggio Emilia, Rovigo sono accolte, a prescindere dal requisito degli otto anni di iscrizione a una forma pensionistica complementare, con fiscalità stabilita dalla citata norma (medesima fiscalità prevista per le anticipazioni per spese sanitarie). La deroga ha durata triennale e si applica alle domande pervenute al fondo nel periodo intercorrente fra il 22 maggio 2012 e il 21 maggio 2015. A tal fine deve essere prodotto certificato di residenza storico o la dichiarazione sostitutiva di certificazione (unita alla presente modulistica), scaricabile dal sito internet nella sezione modulistica.

DICHIARAZIONE ASL O ALTRA STRUTTURA PUBBLICA

Dichiarazione ASL o altra struttura pubblica competente per richiedere al Fondo Pensione una anticipazione **per** spese sanitarie a **seguito di** gravissime situazioni **relative a sé, al coniuge e ai figli per terapie** e interventi straordinari **riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche**

Al Fondo Pensione **PREVAER – Fondo Pensione,**
In relazione alla domanda presentata dal Vs. aderente:

Cognome e nome

nato/a a _____ il _____

al fine di ottenere un'anticipazione dei contributi accumulati nel Fondo Pensione, come previsto dall'art.11, comma 7, del D.Lgs. n° 252 del 05/12/2005,

SI DICHIARA

che il sig./sig.ra _____
(riportare il nome dell'aderente al Fondo Pensione o del familiare dell'aderente)

deve sostenere TERAPIE/INTERVENTI LEGATI A GRAVISSIME SITUAZIONI ED AVENTI CARATTERE DI STRAORDINARIETÀ SOTTO IL PROFILO MEDICO.

_____ li _____

Timbro e firma

Istruzioni:

1. Il Timbro e la firma della presente Certificazione sono obbligatori e devono consentire l'esatta identificazione del soggetto che ha attestato la situazione sanitaria; a tal fine la Certificazione può essere prodotta su carta intestata.
2. In caso di spese sostenute per il familiare, allegare stato di famiglia rilasciato dal comune di residenza attestante il rapporto di parentela con l'aderente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER ACQUISTO PRIMA CASA PER SE

DICHIARAZIONE

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: / /
Comune di nascita:		Provincia: ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia ()

in qualità di iscritto a **PREVAER – Fondo Pensione**, avendo richiesto anticipazione per l'acquisto della prima casa di abitazione,

DICHIARA

di essere residente nel comune di _____ove è ubicato l'immobile per cui richiede l'anticipazione;

di trasferire la propria residenza nel comune di _____in cui è ubicato l'immobile per cui richiede l'anticipazione, entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile stesso e di inviare al Fondo, entro la stessa tempistica, il certificato di nuova residenza.

DICHIARA infine la non titolarità di alcun suo diritto reale (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune di _____ove è ubicato l'immobile per cui richiede l'anticipazione.

Data Compilazione:/...../..... **Firma del dichiarante:**

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art. 21 del DPR 28.12.2000, n. 445, attesto che la sottoscrizione sopra riportata è stata apposta dinanzi a me dal

Sig, identificato previa esibizione

di n. rilasciato il

da

(luogo, data)

Timbro dell'Ufficio

.....
(Firma del pubblico ufficiale)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003

DA INVIARE NEL CASO IN CUI L'ANTICIPAZIONE (DI TUTTE LE TIPOLOGIE)
SIA RICHIESTA PER IL CONIUGE O PER I FIGLI

PREVAER – FONDO PENSIONE informa che la documentazione richiesta contiene dati personali che verranno trattati, sia con supporto cartaceo sia con l'ausilio di strumenti elettronici, ai fini della liquidazione delle quote versate al Fondo.

Il conferimento di tali dati é necessario alla liquidazione delle spettanze dovute e, pertanto, il rifiuto a fornire la documentazione di cui sopra ed il mancato consenso alle fasi del trattamento rendono impossibile l'espletamento di tale attività.

I dati personali possono essere comunicati:

- ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari quali lo stesso Fondo Prevaer, il service amministrativo Previnet S.p.A., la banca depositaria Istituto Centrale delle Banche Popolari Italiane;
- a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione.

Titolare del trattamento dei dati é il **PREVAER – FONDO PENSIONE**, con sede in Roma, Via G. Schneider snc, Torre Uffici 1 – Aeroporto “L. da Vinci”, Fiumicino (RM).

All'interessato competono tutti i diritti di cui all'art. 7, del D.Lgs 196/2003.

Dichiaro di aver letto l'informativa ed:

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

al trattamento dei dati.

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Firma _____

N.B. : IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE SOTTOSCRITTO DAL CONIUGE O DAI FIGLI PER I QUALI SI RICHIEDE L'ANTICIPAZIONE E RINVIATO AL PREVAER – FONDO PENSIONE ASSIEME A TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA.

Prevaer – Fondo Pensione
Via G. Schneider snc
Torre Uffici 1, 4° piano
00054 Fiumicino Aeroporto (Roma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER LA RISTRUTTURAZIONE DELLA PRIMA CASA PER SE

DICHIARAZIONE				
IL SOTTOSCRITTO:				
Cognome:		Nome:		
Codice		Sesso: M F	Data di nascita:	/
Fiscale:		Provincia:	()	Telefono:
Indirizzo di residenza:				CAP:
Comune di residenza:				Provincia: ()
<p>in qualità di iscritto a PREVAER – Fondo Pensione, avendo richiesto l'anticipazione per la ristrutturazione della prima casa,</p> <p>DICHIARA</p> <p>di essere residente nel comune di _____ ove è ubicato l'immobile per cui richiede l'anticipazione;</p> <p>di trasferire la propria residenza nel comune di _____</p> <p>DICHIARA inoltre la non titolarità di alcun suo diritto reale (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune di dove è ubicato l'immobile per cui richiede l'anticipazione.</p> <p>DICHIARA infine che interventi di ristrutturazione oggetto dell'anticipazione rientrano tra quelli previsti dalla normativa di cui al D.P.R. 380/2001, art. 3, comma 1, lettere a, b, c, d.</p>				
<p>Data Compilazione: / /</p> <p>Firma del dichiarante:</p>				
<p>AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE</p> <p>Ai sensi dell'art. 21 del DPR 28.12.2000, n. 445, attesto che la sottoscrizione sopra riportata è stata apposta dinanzi a me dal</p> <p>Sig , identificato previa esibizione</p> <p>di n. rilasciato il</p> <p>da</p> <p style="text-align: center;">(luogo, data)</p>				
<p>Timbro dell'Ufficio</p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">(Firma del pubblico ufficiale)</p>				

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO PER LA RISTRUTTURAZIONE DI PRIMA CASA PER I FIGLI:

(MODULO DA COMPILARSI A CURA DEL FIGLIO)

DICHIARAZIONE			
IL SOTTOSCRITTO:			
Cognome:	Nome:		
Cod. Fiscale:	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: / /	
Comune di nascita:	Provincia: ()	Telefono:	
Indirizzo di residenza:		CAP:	
Comune di residenza:		Provincia: ()	
FIGLIO di:			
Cognome:	Nome:		
Cod. Fiscale:	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: / /	
associato/a a PREVAER – FONDO PENSIONE , dal _____ che ha richiesto anticipazione per l'acquisto della prima casa di abitazione,			
DICHIARA			
<input type="checkbox"/> di essere residente nel comune di _____ ove è ubicato l'immobile per cui richiede l'anticipazione;			
<input type="checkbox"/> di trasferire la propria residenza nel comune di _____ in cui è ubicato l'immobile per cui richiede l'anticipazione, entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile stesso e di inviare al Fondo, entro la stessa tempistica, il certificato di nuova residenza.			
DICHIARA inoltre la non titolarità di alcun suo diritto reale (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune di _____ dove è ubicato l'immobile per cui richiede l'anticipazione. DICHIARA infine che interventi di ristrutturazione oggetto dell'anticipazione rientrano tra quelli previsti dalla normativa di cui al D.P.R. 380/2001, art. 3, comma 1, lettere a, b, c, d			
<p style="text-align: center;">Data Compilazione: / / Firma del dichiarante:</p> <p>AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE</p> <p>Ai sensi dell'art. 21 del DPR 28.12.2000, n. 445, attesto che la sottoscrizione sopra riportata è stata apposta dinanzi a me dal</p> <p>Sig , identificato previa esibizione</p> <p>di n. rilasciato il</p> <p>da</p> <p style="text-align: center;">(luogo, data)</p> <p style="text-align: center;">Timbro dell'Ufficio</p> <p style="text-align: center;">..... (Firma del pubblico ufficiale)</p>			