

MODULO DI RICHIESTA ANTICIPAZIONE ULTERIORI ESIGENZE

Dati dell'aderente

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE	SESSO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	DATA DI NASCITA
COMUNE DI NASCITA	PROV. DI NASCITA	STATO	
COMUNE DI RESIDENZA	VIA		
CAP	PROV.	TELEFONO	
E-MAIL	PEC		

SERVIZIO SMS. Indica qui il tuo numero di cellulare per rimanere informato sull'avanzamento della pratica

RICHIESTA ANTICIPAZIONE

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

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

L'importo minimo per ogni richiesta di anticipazione è di 1.000,00 euro (lordi).

Per **ULTERIORI ESIGENZE**, dell'aderente. Sul sito è disponibile la procedura on line.

Può essere richiesta decorsi 8 anni di iscrizione per una percentuale non superiore al 30% della posizione individuale maturata.

DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

Data prima iscrizione forme di previdenza complementare / /

COORDINATE BANCARIE

CODICE IBAN (compilare INTEGRALMENTE)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COD. PAESE	CHECK DIGIT	CIN	ABI	CAB	c/c												

Banca e Filiale:

Intestato a:

Il sottoscritto dichiara di aver letto le istruzioni per la compilazione del modulo in allegato, il regolamento sulle anticipazioni e di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito del Fondo Pensione www.previambiente.it. Resta salva la facoltà per il Fondo pensione di richiedere la documentazione bancaria/postale o estratto conto attestante la titolarità del conto. Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. È 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 accetta inoltre di ricevere all'indirizzo di residenza indicato il modello CU, che gli verrà spedito per posta ordinaria dal Fondo entro la scadenza di Legge dell'anno successivo a quello di pagamento e si impegna a richiederne copia in caso di mancata ricezione dello stesso entro quindici giorni dalla scadenza annuale di Legge per la trasmissione. Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni di indirizzo, rispetto a quello di residenza indicato, al quale spedire la Certificazione Unica.

Data di compilazione Firma

**INVIARE IL MODULO PER RACCOMANDATA A/R A PREVIAMBIENTE C/O PREVINET SPA
VIA E. FORLANINI, 24 – 31022 PREGANZIOL (TV) OPPURE TRAMITE PEC: PEC A FONDOPREVIAMBIENTE@PEC.IT**



TERMINI E MODALITÀ DI EROGAZIONE

Le richieste di erogazione valide (per completezza delle informazioni e legittimità della domanda), ricevute non oltre il 7° giorno lavorativo prima della fine del mese, determinano il disinvestimento delle quote dell'iscritto a fine mese. Il pagamento avviene secondo i tempi stabiliti dalla normativa vigente.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre oppure in % del montante maturato. L'importo indicato si intende al NETTO delle imposte. In caso di duplice e contraddittoria compilazione (ossia compilazione sia dell'importo netto richiesto, sia della percentuale richiesta) sarà attribuita prevalenza all'importo indicato in cifre, naturalmente nel rispetto dei limiti di legge e, ove necessario, della spesa documentata.

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.

Per la validità della richiesta di erogazione è necessario allegare la seguente documentazione:

- copia del **documento di identità** in corso di validità;
- **certificato di residenza (facoltativo)**;
- **in presenza di una cessione del V dello stipendio occorre allegare liberatoria della finanziaria.**

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata. Il Fondo non è responsabile per le erogazioni effettuate in favore degli aderenti che dovessero successivamente risultare non legittimati a richiedere l'anticipazione ovvero nell'ipotesi che il richiedente non invii la documentazione fiscale.

