

## MODULO DI REVOCA R.I.T.A.

### 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

### OPZIONE PRESCELTA REVOCA DELLA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA

#### L'EROGAZIONE SARÀ SOSPESA A PARTIRE DALLA VALORIZZAZIONE DELLA POSIZIONE NEL MESE SUCCESSIVO A QUELLO DI ARRIVO DELLA RICHIESTA.

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 (si vedano a questo riguardo maggiori indicazioni nella pagina seguente di istruzioni). 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 al Fondo eventuali variazioni di indirizzo, rispetto a quello di residenza indicato, al quale spedire la Certificazione Unica. Il sottoscritto dichiara di esser consapevole dei costi applicati a ciascuna rata, secondo quanto indicato nel Documento informativo sulla RITA.

Data di compilazione

Firma

### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

#### NOTE INFORMATIVE

**Nota bene:** il montante che era destinato a rita riprenderà ad essere gestito nelle modalità ordinarie.

In caso di Rendita Integrativa Temporanea Anticipata (RITA) PARZIALE il montante non erogato sarà trasferito nel comparto dedicato alla parte residua della posizione dell'aderente.

In caso di Rendita Integrativa Temporanea Anticipata (RITA) TOTALE il montante non erogato continuerà ad essere gestito nel comparto scelto dall'aderente in fase di attivazione della RITA ferma restando la possibilità di cambio comparto nel rispetto delle regole procedurali del fondo e mediante compilazione di apposito modulo.

Per tutti i costi applicati si veda quanto riportato in Nota Informativa.

Nel caso in cui non venga utilizzata l'intera posizione individuale a titolo di RITA, l'iscritto conserva il diritto di usufruire delle ordinarie prestazioni in capitale e rendita a valere sulla porzione residua di montante individuale.

Alle rate di RITA si applicano i medesimi limiti di cedibilità, sequestrabilità e pignorabilità previsti per le prestazioni pensionistiche dall'art. 11, comma 10, del D.lgs. 252/2005.

#### 1. DATI DELL'ADERENTE (compilazione a cura dell'aderente)

Nella sezione iniziale devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente.

#### 2. OPZIONE PRESCELTA – (compilazione a cura dell'aderente)

Con la sottoscrizione del presente modulo l'aderente dichiara di voler rinunciare alla richiesta di RITA fatta precedentemente e di voler riunire il montante non utilizzato per la RITA alla sua posizione originaria presso il fondo stesso.

**Allegare sempre copia di un documento di identità**

**INVIARE IL MODULO PER RACCOMANDATA A/R ALL'INDIRIZZO: LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 - 00192 ROMA  
OPPURE TRAMITE PEC: FONDOPREVIAMBIENTE@PEC.IT**