

MODULO DI RICHIESTA R.I.T.A. (RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA)

1. DATI DELL'ADERENTE (compilazione a cura dell'aderente, la residenza indicata verrà utilizzata per i conteggi fiscali e la corrispondenza connessa)

Cognome: _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: Sesso: M F Data di nascita: ___/___/___
 Comune di nascita: _____ Prov.: () _____ Cel.: _____

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ e-mail: _____
 Comune di residenza: _____ Provincia: () _____

2. OPZIONE PRESCELTA per l'erogazione della posizione individuale (compilazione a cura dell'aderente)

PER CIASCUNA SEZIONE SELEZIONARE UNA DELLE OPZIONI INDICATE

- A. PERCENTUALE DEL "MONTANTE" MATURATO DA DESTINARE ALLA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA**
- 100% (INTERA POSIZIONE)
 ...% (ALTRO - SPECIFICARE LA PERCENTUALE)
- B. COMPARTO DI GESTIONE DEL "MONTANTE" DA DESTINARE ALLA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA**
- COMPARTO ATTUALE
 COMPARTO PIÙ PRUDENTE DEL FONDO GARANTITO*
- *NOTA BENE: la rata della rendita verrà erogata con frazionamento trimestrale*

3. ATTESTAZIONE DEI REQUISITI DI LEGGE (compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente)

- A.** cessazione dell'attività lavorativa, con almeno 20 anni di contribuzione complessiva nel regime obbligatorio di appartenenza e maturazione del diritto ad ottenere la pensione di vecchiaia entro i 5 anni successivi
- o**
- B.** inoccupazione da almeno 24 mesi e maturazione del diritto ad ottenere la pensione di vecchiaia entro i 10 anni successivi
- Maturazione di cinque anni di partecipazione alle forme pensionistiche complementari.
 - Data di maturazione del diritto ad ottenere la pensione di vecchiaia nel regime obbligatorio di appartenenza: dal / /

4. COORDINATE BANCARIE PER ACCREDITO RICORRENTE (compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente)

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: _____

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.

Data Compilazione: / / **Firma:** _____

5. DATI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA (compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Data cessazione attività lavorativa: ___ / ___ / ___

Timbro e firma del datore di lavoro: _____

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

NOTE INFORMATIVE
L'erogazione del capitale sarà in un arco temporale predefinito che al massimo potrà risultare di 10 anni e l'erogazione della singola rata avverrà con frequenza trimestrale. Per l'erogazione della RITA è previsto un costo pari a 25,00 EURO all'attivazione della rendita. Le rate da erogare verranno ricalcolate di volta in volta e terranno quindi conto dell'incremento o della diminuzione del montante derivante dalla gestione dello stesso. Il regime fiscale ed i costi amministrativi per l'erogazione di RITA sono indicati nel Documento Informativo dedicato. L'aderente ha facoltà di rinunciare all'applicazione dell'imposta sostitutiva del 15% facendolo constare espressamente nella dichiarazione dei redditi; in tal caso la rendita anticipata è assoggettata a tassazione ordinaria.
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)
Salvo diversa volontà dell'iscritto, da esprimersi nella sezione 2 del presente modulo, la porzione di montante destinata a RITA sarà riversata nel Comparto più prudente della forma pensionistica complementare.
3. COORDINATE BANCARIE - (compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)
Vanno indicate le coordinate bancarie complete del conto presso cui deve essere effettuato il bonifico di pagamento ricorrente della rendita integrativa. È indispensabile riportare tutti i codici dell'IBAN come riportati nell'estratto conto che periodicamente si riceve dalla propria banca.
4. DATI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA - (compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)
Data cessazione - è la data in cui cessa l'attività lavorativa richiesta per la partecipazione al Fondo. Trattasi di un requisito indispensabile ai fini della fruizione della RITA. Ove possibile ottenere timbro e firma del datore di lavoro.
5. DOCUMENTI DA ALLEGARE (a cura dell'aderente)
Per comprovare i requisiti di legge l'iscritto dovrà allegare al presente modulo: <ul style="list-style-type: none">• Se l'iscritto indicato il Requisito A) del riquadro 3)<ol style="list-style-type: none">1) Attestazione della maturazione dei 20 anni di contributi nel regime obbligatorio di appartenenza. Sono documenti utili: Estratto conto integrato (ECI) rilasciato dal casellario dei lavoratori attivi accessibile tramite sito Inps oppure estratti conto rilasciati dagli enti previdenziali di appartenenza dei lavoratori richiedenti RITA; in alternativa la forma pensionistica pensione può acquisire una dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445 del 2000 riportante l'impegno scritto a produrre su richiesta della forma pensionistica complementare la documentazione necessaria a comprovare le dichiarazioni rese.2) Documento rilasciato dall'ente di previdenza obbligatoria di appartenenza, attestante la data di maturazione del requisito per la pensione di vecchiaia (entro i 5 anni successivi).• Se l'iscritto ha indicato il Requisito B) del riquadro 3)<ol style="list-style-type: none">1) Attestazione della inoccupazione superiore a 24 mesi (certificazione centro per l'impiego)2) Documento rilasciato dall'ente di previdenza obbligatoria di appartenenza, attestante la data di maturazione del requisito per la pensione di vecchiaia (entro i 10 anni successivi)• Valevole per chi ha indicato sia il Requisito A) che il requisito B)<ol style="list-style-type: none">1) Attestazione della cessazione dell'attività lavorativa: Per i lavoratori dipendenti A. - Documentazione attestante la cessazione del rapporto di lavoro rilasciata dal datore di lavoro (ove possibile), lettera di dimissione timbrata e firmata dal datore. Per lavoratori autonomi / liberi professionisti / e simili A. - Documentazione comprovante la cessazione dell'attività di lavoratore autonomo es. copia del certificato di chiusura della Partita I.V.A. o documento equivalente per chi non ha la Partita I.V.A., oppure visura camerale storica attestante la cancellazione dal registro delle imprese.2) Documento di identità in corso di validità.

_____, li _____

Firma del dichiarante**(firma per esteso e leggibile)**