

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1. DATI DELL'ADERENTE (compilazione a cura degli eredi/beneficiari)

Nella sezione iniziale devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente anche in caso di **decesso** del medesimo. In quest'ultimo caso il presente modulo deve essere sottoscritto da uno degli aventi diritto al riscatto ed inoltrato al Fondo Pensione unitamente alla dichiarazione allegata, sottoscritta in originale, riportante i dati anagrafici completi del/i richiedente/i e le coordinate bancarie per effettuare il bonifico di pagamento. In caso di decesso dell'aderente devono presentare domanda di riscatto totale i beneficiari previsti dalla normativa sui fondi pensione: gli eredi legittimi ovvero i diversi beneficiari (persone fisiche o giuridiche) indicati dall'aderente. In mancanza di tali soggetti, la posizione resta acquisita al fondo pensione.

Nel caso di decesso verificatosi a partire dal 01/01/2007:

- **Eredi beneficiari:** Stante la vigenza del d.lgs.252/05 ed il recente orientamento fornito da Covip (23 luglio 2008) è da ritenere che nel caso in cui l'iscritto indichi un beneficiario, tale indicazione avrà prevalenza rispetto ai soggetti successibili individuati dalle disposizioni del codice civile in materia di successione.

Documentazione da produrre ed allegare alla richiesta in originale:

- **certificato di morte**
- **certificato di famiglia storico**
- **dichiarazione di successione o atto notorio o certificato sostitutivo di notorietà comprovante l'esistenza e le generalità degli eredi**
- **fotocopia del documento di identità e del codice fiscale dell'erede che effettua la richiesta (erede richiedente) ed al quale andrà liquidata la posizione del defunto esonerando il Fondo da qualsiasi responsabilità rispetto ad ulteriori richieste provenienti dagli eredi non richiedenti.**
- **Dichiarazione di malleva del Fondo sottoscritta dagli eredi non richiedenti (Vedi dichiarazione posta a fondo pagina)**
- **copia del provvedimento del giudice tutelare (in caso di eredi minorenni) che autorizzi il genitore superstite esercente la potestà genitoriale o il tutore a richiedere il riscatto della posizione individuale del socio defunto in favore del minore.**

3. DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI (compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)

Questa sezione non deve essere compilata qualora l'aderente richieda, in costanza del rapporto di lavoro, il riscatto totale a causa di Invalidità permanente che comporti la riduzione delle capacità di lavoro a meno di un terzo.

A) CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA - Si ricorda che il cambiamento dell'attività lavorativa assume rilevanza nel solo caso di passaggio a settore diverso da quelli previsti per l'iscrizione al Fondo Pensione. In caso di anticipata risoluzione del rapporto di lavoro, bisogna precisare sempre il motivo della cessazione (influisce sul regime fiscale applicabile). La cessazione del rapporto di lavoro per volontà delle parti può individuarsi, oltre che nei casi indicati, in tutti i casi di interruzione volontaria. La cessazione del rapporto di lavoro per causa indipendente dalla volontà delle parti può invece individuarsi, oltre che nei casi indicati, nella sopravvenuta inabilità totale al lavoro, nel caso in cui l'azienda passi ad un settore diverso da quelli previsti per l'iscrizione al Fondo Pensione o in altri casi di interruzione involontaria.

B) PENSIONAMENTO - l'aderente ha i requisiti per percepire la pensione erogata dal regime obbligatorio di appartenenza.

C) DECESSO - Il decesso dell'aderente va segnalato dagli eredi ovvero dai beneficiari.

N.B. Vedere le indicazioni contenute nelle istruzioni per la compilazione.

Data Iscrizione - Va indicata la data in cui l'aderente si è iscritto per la prima volta ad una forma pensionistica complementare.

Contributi non dedotti - Entro il 31/12 (era 30/09 fino al 2006) dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, è necessario comunicare al Fondo Pensione l'importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità prevista dalla normativa. Qualora l'aderente maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa contestualmente alla presente richiesta, indicando l'ammontare dei contributi non dedotti versati al Fondo Pensione nell'ultimo anno e/o frazione d'anno che non siano già stati comunicati in precedenza (p.e. nella richiesta liq.ne di giugno 2007 vanno indicati, se non ancora comunicati, i contributi non dedotti del 2006 e, se del caso, dei primi 6 mesi del 2007. A giugno 2007 non è invece più possibile, per scadenza dei termini normativi, segnalare contributi non dedotti relativi a annualità 2005 e precedenti). Si ricorda che non devono essere indicati gli eventuali contributi versati a favore di familiari fiscalmente a carico.

4. COORDINATE BANCARIE (compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)

Devono essere indicate le coordinate bancarie complete (CODICE IBAN) del soggetto destinatario del pagamento.

N.B.: A partire dal 1° gennaio 2008 e' obbligatorio riportare il **codice IBAN** per identificare il beneficiario dei bonifici disposti all'interno dell'Area Unica dei Pagamenti in Euro. Si ricorda che alle disposizioni di pagamento prive delle coordinate IBAN saranno applicate delle **penali**

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

Denominazione azienda e codice aziendale - Indicare il datore di lavoro ed il n.ro identificativo/matricola aziendale del dipendente.

Età pensionabile - Se non indicata sarà considerata tale l'età di 65 anni per gli uomini e di 60 anni per le donne.

Data cessazione - è la data in cui cessa l'attività lavorativa richiesta per la partecipazione al Fondo.

Ultimo contributo - E' indispensabile segnalare sempre l'importo dell'ultimo versamento (inteso come somma dei contributi azienda, dipendente e TFR) dovuto al Fondo Pensione e la relativa data in cui è stato/sarà versato. **NOTA BENE:** Si segnala che, relativamente ai primi 6 mesi del 2007, è necessario segnalare i casi in cui il Fondo riceverà quote di TFR relative al 2007 ex D.Lgs.252/2005 (riforma previdenza complementare) da versare al Fondo da luglio 2007. Versamenti TFR del 2007 non segnalati su qs. modulo verranno restituiti dal Fondo all'azienda.

LETTERA DI ESONERO DI RESPONSABILITA' NEL CASO DI ASSENZA DEL CONTO CORRENTE DI DESTINAZIONE PER L'INOLTRO DELLA LIQUIDAZIONE DELLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA

SPETT.LE FONDAPI

CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, IL SOTTOSCRITTO

NATO IL A E RESIDENTE IN

VIA.....N.....CAP.....

NON DISPONENDO DI UN PROPRIO CONTO CORRENTE BANCARIO E/O POSTALE SUL QUALE POSSA ESSERE CORRISPOSTO QUANTO A LUI DOVUTO DAL FONDO A SEGUITO DELLA LIQUIDAZIONE DELLA PROPRIA POSIZIONE INDIVIDUALE MATURATA, ESPRESSAMENTE MANIFESTA IL PROPRIO CONSENSO AFFERMANDO CHE BENCHÉ SIA STATO RESO BEN EDOTTO DA PARTE DEL FONDO DEI RISCHI CONNESSI ALLA SPEDIZIONE, A MEZZO POSTA, DELL'ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE SIA PER IL RITARDO CHE PER L'EVENTUALE SOTTRAZIONE DELL'ASSEGNO STESSO,

DICHIARA

DI ESONERARE IL FONDO DA OGNI RESPONSABILITÀ COMUNQUE CONNESSA ALL'INVIO DELL'ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE CON RACCOMANDATA A.R. A MEZZO DEL SERVIZIO POSTALE, RESTANDO INTESO SIN D'ORA CHE, OGNI ECCEZIONE RIMOSSA, IL SOTTOSCRITTO SI OBBLIGA AD ASSUMERE PERSONALMENTE OGNI CONSEGUENZA, ADOPERANDOSI PERSONALMENTE PRESSO IL SERVIZIO POSTALE E PRESSO OGNI ALTRA AUTORITÀ, SOPPORTANDONE ANCHE I RELATIVI COSTI E ONERI DI OGNI SPECIE, SIA NELL'ESPLETAMENTO RICHIESTO E DI OGNI SUCCESSIVO ADEMPIMENTO MA ANCHE IN PARTICOLAR MODO PER LA SUCCESSIVA FASE DELLA PROCEDURA DI AMMORTAMENTO DEL TITOLO DI CREDITO SOTTRATTO (O SMARRITO) E NELLE EVENTUALI RELATIVE CAUSE DI OPPOSIZIONE DA PARTE DI TERZI, O COMUNQUE CONNESSE ALLA SOTTRAZIONE E/O ALLA PERDITA DEL TITOLO DI CREDITO, OBBLIGANDOSI QUINDI A FARE TUTTO QUANTO SARÀ RITENUTO NECESSARIO AFFINCHÉ DA PARTE DEL FONDO POSSA ESSERE DISPOSTA UNA NUOVA PROCEDURA DI PAGAMENTO

FIRMA

.....

LUOGO E DATA.....

**DICHIARAZIONE DI MALLEVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(da compilare e sottoscrivere a cura degli eredi non richiedenti)**

Il/ La Sottoscritt.../.....
Codice Fiscale.....
Nat.../... a
Il.....residente a(prov.....)
Cap.....Via.....
Erede del Signor/a.....

Il/ La Sottoscritt.../.....
Codice Fiscale.....
Nat.../... a
Il.....residente a(prov.....)
Cap.....Via.....
Erede del Signor/a.....

Il/ La Sottoscritt.../.....
Codice Fiscale.....
Nat.../... a
Il.....residente a(prov.....)
Cap.....Via.....
Erede del Signor/a.....

Il/ La Sottoscritt.../.....
Codice Fiscale.....
Nat.../... a
Il.....residente a(prov.....)
Cap.....Via.....
Erede del Signor/a.....

Il/ La Sottoscritt.../.....
Codice Fiscale.....
Nat.../... a
Il.....residente a(prov.....)
Cap.....Via.....
Erede del Signor/a.....

DICHIARA

Di essere consapevole che il Sig..... Erede del Signor/a.....

ha presentato richiesta di riscatto per premorienza della posizione individuale accantonata presso codesto Fondo e che il relativo importo verrà liquidato allo stesso secondo le modalità da questi indicate.

Pertanto esonera Fondapi da qualunque responsabilità e dichiara altresì di non avere più nulla a pretendere nei confronti del Fondo.

DATA COMPILAZIONE.....

FIRMA.....
FIRMA.....
FIRMA.....
FIRMA.....
FIRMA.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione l'erede **autorizza** il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del D.Lgs. n.196/03 e successive disposizioni in materia, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

DATA COMPILAZIONE.....

FIRMA.....
FIRMA.....
FIRMA.....
FIRMA.....
FIRMA.....