

MODULO PER LA RESTITUZIONE
DELL' ANTICIPAZIONE

INVIARE A: FONDAPI - Piazza Cola Di Rienzo 80A - 00192 Roma

o via PEC all'indirizzo fondapi@pec.fondapi.it solo se inviato da indirizzo PERSONALE.

NON PUÒ ESSERE ACCETTATO VIA FAX

Spazio riservato per la
protocollazione da parte
del Fondo

1. Dati Dell'aderente

(Compilazione A Cura Dell'aderente)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Tel. _____ E-mail: _____

2. Dettaglio Importo Restituito

(Compilazione A Cura Dell'aderente)

In conformità a quanto contenuto nel Documento sulle Anticipazioni disponibile sul sito www.fondapi.it

DICHIARA

Che l'importo versato nell'anno _____ al Fondo Pensione, di € _____, _____
costituisce

RESTITUZIONE DELL'ANTICIPAZIONE

ottenuta nell'anno _____, per motivazione e importo di seguito indicati:

<input type="checkbox"/>	A. Spese sanitarie	Importo lordo € _____
<input type="checkbox"/>	B. Acquisto prima casa	Importo lordo € _____

<input type="checkbox"/>	C. Ristrutturazione	Importo lordo € _____
--------------------------	---------------------	--------------------------

in quanto non ha più sostenuto integralmente la spesa inizialmente preventivata e sulla base della quale era stata erogata la somma a titolo di anticipazione

3. Dati Versamento**(Compilazione A Cura Dell'aderente)**

Dichiaro di effettuare un versamento di Euro: _____

Con data valuta: _____ (indicare la data in cui è stato effettuato il bonifico)

Sul seguente conto corrente

IT39W0330701719000000000474

Intestato a **FONDAPI** - Piazza Cola di Rienzo 80/a - 00192 RomaAperto presso **SOCIETÉ GENERALE SECURITIES SERVICES SPA**

Con causale: RESTITUZIONE ANTICIPAZIONE FONDAPI - Codice Fiscale - Cognome - Nome



Il bonifico deve essere effettuato con data valuta e disponibilità per il Fondo entro il giorno 18 del mese per consentire l'investimento dell'importo con il valore quota dello stesso mese. Qualora la data valuta o la data disponibilità sia successiva al giorno 18 del mese, l'investimento del contributo avverrà con il valore quota del mese successivo a quello del versamento.

Data Compilazione: _____ Firma: _____ 

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**1. DATI DELL'ADERENTE**

(compilazione a cura dell'aderente)

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

2. DETTAGLIO IMPORTO RESTITUITO

(compilazione a cura dell'aderente)

Secondo quanto previsto nel Documento sulle Anticipazioni, al fine di venire incontro alle esigenze dell'aderente, l'anticipazione viene concessa anche su base preventiva; si fa obbligo, in questo caso, all'aderente di inviare al Fondo Pensione opportuna documentazione giustificativa definitiva.

Nel caso in cui l'aderente non dovesse più sostenere integralmente la spesa inizialmente preventivata è obbligato a restituire al Fondo Pensione le somme ingiustificatamente percepite.

AVVERTENZE

- Il modulo ed eventuali allegati devono essere inviati a: Fondapi – Piazza Cola Di Rienzo, 80 A 00192 Roma - non può essere accettato via fax né via mail
- L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.
- Il modulo deve pervenire con la **firma in originale** dell'associato

ALLEGATO 1 – INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento EU 679/2016, FONDAPI Fondo nazionale pensione complementare per i lavoratori delle piccole e medie imprese (di seguito Fondapi o Fondo Pensione) con sede in Piazza Cola di Rienzo, 80/A - Roma, Titolare del trattamento, il DPO del Fondo può essere contattato all'indirizzo mail dpo_fondapi@protectiontrade.it, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della sua richiesta di reintegro anticipazione per la gestione delle seguenti richieste: Richiesta di anticipazione per l'acquisto o ristrutturazione; Richiesta di anticipazione per ulteriori esigenze e la richiesta di anticipazione per la gestione della richiesta di anticipazione per spese sanitarie.

La base giuridica del trattamento, in ogni caso, è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. Per il trattamento dei dati particolari ex art 9 del Regolamento UE 2016/679, (dati relativi allo stato di salute), la base giuridica del trattamento è il consenso. Il conferimento dei dati è necessario per perseguire la finalità menzionata.

Il Titolare conoscerà i suoi dati identificativi, dati amministrativi e di recapito. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari, alla Banca depositaria Société Générale Securities Services S.p.A., anche per il tramite di un terzo fornitore/ Fabrick S.p.A. - in qualità di intermediario "Calling" - che a sua volta li trasmetterà agli altri soggetti coinvolti nel servizio, con rinvio tramite il link alla pagina del sito web di Fabrick S.p.A presso cui è disponibile l'informativa relativa al Check IBAN e con l'indicazione degli altri destinatari <https://www.fabrick.com/it/informativa-privacy-check-iban>, per il servizio di verifica della corretta associazione tra Iban e codice fiscale/P. IVA mediante la consultazione di sistemi di informazioni creditizie e sistemi informativi interbancari; a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. I dati personali acquisiti per le finalità su menzionate saranno trattati per la durata del rapporto associativo e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale; tali dati saranno inoltre conservati nei limiti dei tempi prescrizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il Fondo.

L'interessato potrà rivolgersi al Titolare per esercitare i diritti previsti dal Regolamento a favore dello stesso ed in particolare potrà richiedere l'accesso, la rettifica, l'aggiornamento, il blocco, la revoca del consenso in conformità con le norme applicabili, la limitazione del trattamento, la portabilità dei dati e la cancellazione degli stessi. L'interessato in relazione al trattamento dei suoi dati personali ha inoltre diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo. Tali diritti possono essere esercitati scrivendo all'indirizzo e-mail dpo_fondapi@protectiontrade.it.

Consenso al trattamento dei dati personali

Presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli articoli 13 del Regolamento EU 2016/679 conferisco il consenso al Fondo pensione per il trattamento dei dati personali particolari (dati relativi alla salute) per la gestione della mia richiesta di anticipazione di spese sanitarie.

Data _____ Firma _____