


RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE PER RISTRUTTURAZIONE PRIMA CASA

Tutte le richieste, **formalmente corrette** e complete della documentazione necessaria, **pervenute a Prevedi entro il 20 di ciascun mese**, verranno liquidate intorno alla metà del secondo mese successivo a quello di ricezione. **Le richieste possono essere inviate via posta all'indirizzo indicato in calce al presente modulo, oppure scannerizzate all'indirizzo info@prevedi.it. Non si accettano fotografie/fax.**

1. DATI DELL'ADERENTE		CODICE FISCALE	
COGNOME		NOME	
NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO)		PROV.	DATA DI NASCITA (GG MM AAAA)
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA)		N. CIVICO	EDIFICIO SCALA INTERNO
C.A.P.	COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA		PROV.
CELLULARE	E-MAIL*		
*l'inserimento dell'indirizzo mail è facoltativo, qualora venga inserito l'aderente accetta di ricevere comunicazioni dal Fondo in forma elettronica. L'aderente, in ogni momento, potrà comunque modificare tale consenso scrivendo a info@prevedi.it o entrando nell'area riservata del Fondo			
BENEFICIARIO DELLA RICHIESTA		<input type="checkbox"/> Aderente	<input type="checkbox"/> Figli

2. DATI DELL'ANTICIPAZIONE	
Importo richiesto: €	Percentuale richiesta %
(L'importo erogato non potrà comunque superare il 75% della posizione)	
<p>Si ricorda che, in base alle disposizioni vigenti, è obbligatorio per il Fondo Pensione acquisire copia della documentazione definitiva (fatture). Qualora l'anticipazione venga quindi richiesta sulla base di preventivi di spesa, Lei dovrà inviare a Prevedi la suddetta documentazione definitiva. In caso di mancato invio della stessa, o di invio di attestazione di spese sostenute inferiori di oltre il 20% rispetto all'importo effettivamente liquidato da Prevedi, quest'ultimo non Le potrà erogare ulteriori anticipazioni per ristrutturazione prima casa.</p> <p>Attenzione: l'anticipazione può essere chiesta SOLO dopo almeno 8 anni di permanenza nella previdenza complementare. In caso contrario Prevedi annullerà la richiesta di anticipazione senza inviare alcuna comunicazione. Qualora l'iscritto a Prevedi aderisca anche ad un'altra forma pensionistica complementare, può far valere il periodo di iscrizione a quest'ultima per la maturazione degli 8 anni di cui sopra, purché dimostri di essere ancora iscritto a tale forma pensionistica alla data di compilazione della presente richiesta di anticipazione.</p>	

3. COORDINATE BANCARIE O POSTALI	
CODICE IBAN	CODICE PAESE - CIN - ABI (5 CIFRE) - CAB (5 CIFRE) - NUMERO CONTO CORRENTE (12 CIFRE)
BANCA	
INTESTATO A (COGNOME NOME)	
NON È POSSIBILE EFFETTUARE BONIFICI SU LIBRETTI POSTALI NON COLLEGATI AD UN CONTO CORRENTE	
QUALORA L'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE SIA DIVERSO DALL'ADERENTE, DOVRÀ ESSERE COMPILATA LA DELEGA ALLEGATA	
<p>Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e sotto la propria esclusiva responsabilità, di avere dichiarato il vero e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per la tipologia di liquidazione prescelta. È consapevole, altresì:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione del codice Iban potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione Prevedi, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario. <p>Il sottoscritto accetta, inoltre, che il Fondo gli renda disponibile nell'area "accedi al tuo fondo pensione" del sito web www.prevedi.it la comunicazione in caso di erogazione di prestazioni e la certificazione fiscale (CU) relativa alla prestazione richiesta (entro i termini previsti dall'Agenzia delle Entrate), salvo che scelga di riceverle in forma cartacea scrivendo a info@prevedi.it</p>	
Data compilazione	Firma dell'richiedente: 

4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- **Titolo attestante la proprietà dell'immobile da ristrutturare;**
- **Stato di famiglia attestante rapporto di parentela con l'aderente** (in caso di richiesta di anticipazione a favore di figli);
- **Copia delle fatture e dei bonifici di pagamento oppure del preventivo della ditta che eseguirà i lavori** (la domanda di anticipazione deve essere presentata entro 18 mesi dalla data indicata in fattura/preventivo);
- **Certificazione in cui si attesta che i lavori rientrano in quelli previsti dalla normativa art. 3, comma 1, lettere a) b) c) d), D.P.R. n° 380/2001** (oppure, eventualmente, l'idonea autocertificazione allegata al modulo);
- **Copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese** (in caso di interventi riguardanti parti comuni dell'immobile);
- **Copia documento d'identità del richiedente** (fronte/retro);
- **Qualora l'intestatario sia diverso dall'iscritto richiedente, andrà compilata apposita delega.**

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Prevedi (in seguito Fondo) con sede in Via Nizza, 45 - 00198 Roma, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della sua richiesta di anticipazione per interventi di ristrutturazione della prima casa; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. Inoltre, nel caso in cui la richiesta di anticipazione sia effettuata a favore dei propri figli, il Fondo, potrà venire a conoscenza anche di alcuni dati degli stessi; tali dati saranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità su menzionate. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. I dati personali raccolti, 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. I dati personali dell'interessato (l'iscritto e/o il suo familiare), che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, alla Banca Depositaria; 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.

Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei dati fuori dall'unione europea l'interessato (l'iscritto o il familiare), potrà inviare una e-mail all'indirizzo dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it. Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it.

Informiamo l'interessato (l'iscritto e/o il suo familiare) che potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss del Regolamento 679/2016 scrivendo una mail a dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it.

AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE, RESTAURO, RISANAMENTO E RISTRUTTURAZIONE

di cui alle lettere a), b), c), e d) del comma 1 dell'art.3 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al D.P.R. 06/06/2001, n. 380, relativamente alla prima casa di abitazione, documentabili come previsto dalla normativa stabilita ai sensi dell'articolo 1, comma 3, L. 27/12/1997, n. 449

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE				CODICE FISCALE															
COGNOME				NOME												SESSO			
<input type="text"/>				<input type="text"/>												M F			
NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO)												PROV.		DATA DI NASCITA (GGMM/AAAA)					
<input type="text"/>												<input type="text"/>		<input type="text"/>					
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA)												N. CIVICO		EDIFICIO		SCALA		INTERNO	
<input type="text"/>												<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.A.P.			COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA									PROV.							
<input type="text"/>			<input type="text"/>									<input type="text"/>							

DATI DELL'IMMOBILE																			
SITO IN (COMUNE):												PROV.		C.A.P.					
<input type="text"/>												<input type="text"/>		<input type="text"/>					
INDIRIZZO												N. CIVICO		EDIFICIO		SCALA		INTERNO	
<input type="text"/>												<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DICHIARAZIONE
<p>Il/La sottoscritto/a (cognome/nome)</p> <p>_____</p>
<p>Codice Fiscale _____ Sesso _____ data di nascita ____ / ____ / _____</p>
<p>in qualità di aderente al Fondo Pensione Prevedi, avendo sostenuto/dovendo sostenere spese per interventi di recupero di cui alle lettere a), b), c), e d) del comma 1 dell'art.3 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al D.P.R. 06/06/2001, n. 380, sull'immobile sopra descritto, prima casa di abitazione propria/dei propri figli come sopra identificata,</p>
<p>DICHIARA</p>
<p>di essere in possesso della documentazione prevista dall'articolo 1, comma 3, della Legge 27 dicembre 1997, n. 449 (documenti necessari per fruire della detrazione fiscale, in sede di dichiarazione dei redditi, delle spese sostenute per i lavori) e di essere disponibile a produrre copia, parziale o integrale, della medesima a semplice richiesta del Fondo Pensione.</p>
<p>Data Compilazione ____ / ____ / _____</p>
<p style="text-align: right;">Firma _____</p>

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> Compilare il paragrafo "Dati del proprietario dell'immobile" solo se diverso dall'aderente al Fondo Pensione. Allegare sempre copia dell'atto attestante la proprietà dell'immobile da ristrutturare (estratto dalla Conservatoria dei Registri Immobiliari). In caso di interventi effettuati sulla prima casa di abitazione dei propri figli, allegare anche certificato di stato di famiglia attestante il rapporto di parentela con l'iscritto al Fondo Pensione. Allegare sempre copia delle fatture e dei bonifici attestanti le spese sostenute.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART.4 E 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)
non soggetta ad autenticazione di non titolarità di diritto reale su altre abitazioni nel territorio dell'immobile da acquistare

Il/La sottoscritto/a
(cognome/nome)

Codice Fiscale _____ Sesso _____ data di nascita ____ / ____ / _____

DICHIARA

la non titolarità di alcun mio diritto reale (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune di _____
_____ ove è ubicato l'immobile per cui richiedo l'anticipazione.

Data Compilazione ____ / ____ / _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART.4 E 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)
non soggetta ad autenticazione - per cambio residenza

Il/La sottoscritto/a
(cognome/nome)

Codice Fiscale _____ Sesso _____ data di nascita ____ / ____ / _____

DICHIARA

di voler trasferire entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile per cui richiedo l'anticipazione, la mia residenza presso l'immobile
stesso ubicato in:

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Data Compilazione ____ / ____ / _____ Firma _____

DELEGA ALL'INCASSO DI SOMME LIQUIDATE DAL FONDO PENSIONE PREVEDI

Qualora l'iscritto al Fondo Prevedi richiedente una liquidazione totale o parziale della propria posizione individuale ivi maturata, non disponga di un c/c a sé intestato, il Fondo medesimo permette di ricevere tale liquidazione sul c/c di un altro soggetto: a tal fine l'iscritto dovrà compilare la presente delega all'incasso, tramite la quale si autorizza un soggetto differente dal titolare della posizione previdenziale all'incasso delle somme che verranno liquidate dal Fondo Pensione.

Affinché la presente delega all'incasso sia valida è necessario che sia sottoscritta sia dal delegante che dal delegato e che sia corredata di copia del documento di identità di entrambi: in mancanza non si potrà procedere alla liquidazione richiesta dall'iscritto.

Il/La sottoscritto/a _____¹, nato a _____,
il ____/____/____ e residente in _____ (____)
via/piazza/v.le _____, cap. _____,
Codice _____, titolare di una posizione di previdenza complementare
presso il Fondo Prevedi, con sede in via Nizza 45, Roma, dichiara di non essere titolare di un conto corrente a sé intestato e
pertanto, con la presente:

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____² a incassare, per suo conto e sua vece, la prestazione
richiesta al Fondo Prevedi sul conto corrente allo/a stesso/a intestato e identificato dal seguente codice IBAN.

Codice IBAN - - - -
COMPIILARE INTEGRALMENTE

Con la presente il/la sottoscritto/a delegante solleva il Fondo Prevedi da qualsivoglia responsabilità che possa discendere, direttamente o indirettamente, dall'accredito della liquidazione sul conto corrente, sopra indicato, intestato a un soggetto diverso dal delegante/titolare della posizione individuale maturata presso il Fondo medesimo e si impegna a null'altro pretendere, in merito, dal Fondo Prevedi.

Alla presente delega si allegano copie dei documenti che attestano l'identità del delegante e del delegato.

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma dell'iscritto delegante: _____

Firma del delegato: _____

¹ Indicare il cognome e nome dell'iscritto al Fondo Pensione che richiede la liquidazione (delegante).

² Indicare il cognome e nome della persona delega a ricevere sul proprio conto corrente l'accredito delle somme liquidate dal Fondo Pensione (delegato all'incasso).