



Fondo Pensione Complementare per i Lavoratori delle Imprese Industriali ed Artigiane Edili ed Affini
Iscritto all'Albo Covip dei Fondi Pensione con il numero 136

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 INVIAE 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 (COMPILAZIONE OBBLIGATORIA: QUESTI DATI SERVONO A IDENTIFICARE L'ISCRITTO CHE CHIEDE L'ANTICIPAZIONE)

COGNOME:		NOME:	
CODICE FISCALE:		SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DI NASCITA...../...../.....
COMUNE DI NASCITA:		PROV: (.....)	CELLULARE.....
RESIDENTE IN VIA:		CAP:.....	E-MAIL:.....
COMUNE DI		PROVINCIA: (.....)	
BENEFICIARIO DELLA RICHIESTA:	<input type="checkbox"/> ADERENTE	<input type="checkbox"/> FIGLI	

2. DATI DELL'ANTICIPAZIONE

Importo richiesto: € _____ oppure percentuale richiesta: _____ %
(fino ad un massimo del 75% della posizione - L'importo erogato non potrà comunque superare le fatture comprovanti le spese di ristrutturazione sostenute o i preventivi di spesa allegati alla richiesta)

Il sottoscritto accetta 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.

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.

Data:/...../..... Firma: **X** _____

3. INFORMATIVA AL 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. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. 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 suoi dati personali 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 prescizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il fondo. I suoi dati personali, 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. 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. Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei suoi dati fuori dall'unione europea, 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. La informiamo infine che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it.

3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (non si accetta documentazione fotografata)

- 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);
- **Copia di un documento timbrato (oppure stampato su carta intestata) della banca/posta che riporti il codice iban e l'intestatario del conto corrente (ad esempio: la prima pagina dell'estratto conto) - NON È POSSIBILE EFFETTUARE BONIFICI SU LIBRETTI POSTALI NON COLLEGATI AD UN CONTO CORRENTE;**
- Qualora l'intestatario sia diverso dall'iscritto richiedente, andrà compilata apposita delega.

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.

Nel caso di richiesta presentata con preventivi di spesa, l'aderente si impegna, entro 12 mesi, ad inviare copia delle fatture: in caso contrario, Prevedi non Le potrà erogare ulteriori anticipazioni per spese sanitarie.

IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI.



Fondo Pensione Complementare per i Lavoratori delle Imprese Industriali ed Artigiane Edili ed Affini

Iscritto all'Albo Covip dei Fondi Pensione con il numero 136

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART.4 E 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000) - NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - DI NON TITOLARITA' DI DIRITTO REALE SU ALTRE ABITAZIONI NEL TERRITORIO DELL'IMMOBILE DA ACQUISTARE

Il sottoscritto

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Sesso: M F 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 sottoscritto

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Sesso: M F 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. _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

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



Fondo Pensione Complementare per i Lavoratori delle Imprese Industriali ed Artigiane Edili ed Affini

Iscritto all'Albo Covip dei Fondi Pensione con il numero 136

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 fiscale _____, 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, di cui al documento allegato alla presente*.

*Andrà allegata la copia di un documento rilasciato dalla banca/posta, nel quale sia riportato: il codice Iban, il nominativo e la residenza dell'intestatario del conto corrente (ad esempio, la prima pagina dell'estratto conto).

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: X _____

Firma del delegato: X _____

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).