PREVEDI

Fondo Pensione Complementare per i lavoratori delle imprese industriali ed artigiane edili ed affini

Iscritto all'albo Covip dei Fondi Pensione con il n.ro 136

RICHIESTA DI **TRASFERIMENTO** DELLA POSIZIONE PREVIDENZIALE

PER INVIARE LA RICHIESTA: entrare nell'area riservata ai lavoratori del sito www.prevedi.it e inviare questo modulo, dopo averlo compilato e firmato, allegando il documento di identità fronte retro e il certificato richiesto al successivo punto 4.

PER ASSISTENZA: rivolgersi al proprio patronato o sindacato di fiducia CGIL, CISL o UIL oppure cliccare su "Contattaci" nel sito www.prevedi.it

1. DATI ANAGRAFICI

COGNOME | NOME | SESSO (M F)

NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO) | PROV. | DATA DI NASCITA (GG|MM|AAAA)

CODICE FISCALE

INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA) | N. CIVICO | SCALA | INT.

C.A.P | COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA | PROV.

CELLULARE | E-MAIL*

Inserendo l'indirizzo e-mail, l'aderente accetta di ricevere comunicazioni in forma elettronica. Tale scelta può essere modificata scrivendo a info@prevedi.it

2. OPZIONE PRESCELTA (barrare una sola opzione)

☐ **A) TRASFERIMENTO** della posizione ad altra forma pensionistica complementare **per cessazione dei requisiti di partecipazione al Fondo Pensione** ("uscita" dal CCNL edili-industria o dal CCNL edili-artigianato), oppure – avendo maturato il diritto alla prestazione pensionistica – **per volersi avvalere delle condizioni di erogazione della rendita praticate dal fondo pensione di destinazione.**

☐ **B) TRASFERIMENTO VOLONTARIO** della posizione ad altra forma pensionistica complementare **senza uscita dal CCNL edili-industria o dal CCNL edili-artigianato** ed in presenza di almeno **due anni di partecipazione a Prevedi.**

(Per l'opzione B) l'ultimo contributo dovuto al Fondo Prevedi è quello relativo al mese di sottoscrizione del presente modulo da parte del lavoratore; nel caso in cui, tuttavia, la forma pensionistica complementare di destinazione non accetti il trasferimento della posizione individuale, la contribuzione a Prevedi continuerà senza soluzione di continuità, comprendendo i contributi dei mesi successivi a quello di sottoscrizione del presente modulo da parte del lavoratore).

Forma Pensionistica complementare di destinazione (a cui è necessario essere iscritti per poter effettuare il trasferimento)

Denominazione: _____

Indirizzo completo: _____ _____ _____

Tel.: _____/_____ Indirizzo e-mail: _____

3. DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

Contributi non dedotti nell'anno precedente alla presente domanda e non ancora comunicati al Fondo: € _____

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.ro 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di:

- essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente e dallo Statuto del Fondo Prevedi per l'esercizio dell'opzione di trasferimento della posizione individuale; - essere a conoscenza che la portabilità della eventuale contribuzione di fonte datoriale è consentita nei limiti e secondo le modalità stabilite dai contratti o accordi collettivi, anche aziendali;
- essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi;
- essere consapevole che l'incompleta compilazione del presente modulo o, per l'opzione A) di cui al precedente punto 2), la mancanza di sottoscrizione del modulo da parte del datore di lavoro indicato al successivo punto 4), può determinare l'immediato annullamento del modulo stesso da parte del Fondo Pensione, senza alcun obbligo di avviso al richiedente.

Data compilazione _____/_____/_____ **Firma del richiedente** _____

4. DATI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA (da far compilare, timbrare e firmare dal datore di lavoro)

Denominazione Azienda: _____

Data cessazione rapporto di lavoro[1]: _____/_____/_____ Importo ultimo contributo dovuto al Fondo: € _____

Versato in data: _____/_____/_____ Timbro e firma del datore di lavoro: _____

In sostituzione alla compilazione è possibile inviare un documento che certifichi la cessazione del rapporto di lavoro con l'azienda edile

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO

PREMESSA

Il trasferimento della posizione individuale ad altra forma pensionistica complementare può essere richiesto nelle seguenti ipotesi:
quando venga meno l'applicazione, all'iscritto, del "CCNL edili-industria" o del "CCNL edilizia-artigianato";
in costanza di applicazione, all'iscritto, del "CCNL edili-industria" o del "CCNL edilizia-artigianato", dopo almeno due anni di partecipazione al Fondo Pensione.

1. DATI DELL'ISCRITTO (COMPILAZIONE E SOTTOSCRIZIONE A CURA DELL'ISCRITTO)

Nella sezione iniziale devono essere riportati i **dati anagrafici** dell'iscritto

2. OPZIONE PRESCELTA (COMPILAZIONE E SOTTOSCRIZIONE A CURA DELL'ISCRITTO)

Le due opzioni consentite sono tra loro alternative - Qualora vengano barrate entrambe, oppure qualora l'opzione scelta non risulti congruente con le altre informazioni fornite dal richiedente, il Fondo si riserva la facoltà di applicare la soluzione che riterrà applicabile all'iscritto in base alle disposizioni normative e statutarie tempo per tempo vigenti e alle altre informazioni disponibili sulla richiesta di trasferimento. In alternativa a tale soluzione, il Fondo si riserva la facoltà di annullare la richiesta di riscatto.

A) **PER CESSAZIONE DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:** qualora vengano meno i requisiti di partecipazione al Fondo (per uscita dal CCNL "edili - industria" o dal CCNL "edili - artigianato"), è possibile trasferire la posizione individuale ad altra forma pensionistica complementare. A tal proposito si ricorda che il cambiamento dell'attività lavorativa assume rilevanza nel solo caso di passaggio ad un Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro diverso da "Edili - industria" e "Edili - artigianato".

B) **TRASFERIMENTO VOLONTARIO**: in costanza di applicazione del CCNL "edili - industria o "edili - artigianato" (senza quindi che sia cessata l'attività lavorativa), l'aderente può chiedere il trasferimento della posizione individuale ad altra forma pensionistica complementare solo dopo 2 anni di partecipazione al Fondo Pensione Prevedi. In tale fattispecie si ricorda che il lavoratore ha diritto al versamento alla forma pensionistica da lui prescelta del TFR maturando e, nei limiti e secondo le modalità stabilite dai contratti o accordi collettivi, dell'eventuale contributo a carico del datore di lavoro.

Si ricorda che il trasferimento della posizione individuale è esente da ogni onere fiscale, a condizione che avvenga a favore di forme pensionistiche disciplinate dal Decreto Legislativo n.ro 252/2005.

3. DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI (COMPILAZIONE E SOTTOSCRIZIONE A CURA DELL'ISCRITTO)

Contributi non dedotti – Va indicato l'importo dei contributi non dedotti, con riferimento ai redditi dell'anno precedente, che non siano già stati comunicati al Fondo Pensione.

4. DATI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA (COMPILAZIONE E SOTTOSCRIZIONE A CURA DEL DATORE DI LAVORO)

Denominazione azienda	Indicare la denominazione dell'ultimo datore di lavoro che ha applicato all'iscritto il CCNL "edili – industria" o il CCNL "edili – artigianato".
Data cessazione rapporto di lavoro	è la data in cui cessa l'attività lavorativa richiesta per la partecipazione al Fondo. Tale data va inserita nel caso di trasferimento della posizione individuale per "uscita" del lavoratore dal CCNL "edili - industria" o dal CCNL "edili - artigianato" di cui alla lett. A) del punto 2) del presente modulo di richiesta di trasferimento.
Ultimo contributo	È importante segnalare l'importo dell'ultimo versamento (inteso come somma dei contributi dell'azienda, del dipendente e della quota TFR) dovuto al Fondo Pensione e la relativa data in cui è stato/sarà versato.

Si fa presente che, in caso di trasferimento della posizione nella fattispecie di cui alla lett. B) del punto 2) del presente modulo di richiesta trasferimento (trasferimento della posizione ad altra forma pensionistica in costanza di applicazione di CCNL edili - industria o edili - artigianato), l'ultimo contributo dovuto al Fondo Prevedi è quello relativo al mese di sottoscrizione del modulo stesso da parte del lavoratore; nel caso in cui, tuttavia, la forma pensionistica complementare di destinazione non accetti il trasferimento della posizione individuale, la contribuzione a Prevedi continuerà senza soluzione di continuità, comprendendo anche i contributi dei mesi successivi a quello di sottoscrizione del presente modulo da parte del lavoratore.

5. NOTE PER L'INVIO DELLA RICHIESTA

Il presente modulo di richiesta di trasferimento della prestazione previdenziale, debitamente compilato e sottoscritto va inviato al Fondo Pensione Prevedi unitamente ad una copia di un documento di identità del richiedente.

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, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della sua richiesta di trasferimento della sua posizione individuale da Fondo Prevedi ad altro fondo pensione; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web www.prevedi.it