

MODULO PER LA RENDITA ANTICIPATA TEMPORANEA INTEGRATIVA R.I.T.A.

I TUOI DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____
Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____ N. Iscrizione a Priamo _____

LASCIA I RECAPITI A CUI CONTATTARTI

Indirizzo _____
Cap _____ Comune _____ Prov _____
Telefono _____ Cellulare _____
E-mail _____

QUALE PERCENTUALE DELLE SOMME ACCUMULATE VUOI RICHIEDERE?

____% La parte delle somme non richieste, rimarrà presso il fondo e seguirà le regole ordinarie di accumulo e di successiva liquidazione alla maturazione dei requisiti pensionistici.

 La rendita ti verrà pagata ogni tre mesi.

IN QUALE COMPARTO VUOI INVESTIRE LE SOMME RICHIESTE COME RITA?

Le somme richieste come Rita continueranno ad essere investite nei mercati finanziari, quindi l'importo della rata potrà subire variazioni sia in positivo che in negativo ad ogni pagamento.

È consigliato scegliere opzioni di investimento coerenti con il ridotto orizzonte temporale residuo.

Se non effettui alcuna scelta, le somme saranno in automatico investite nel comparto garantito protezione.

È possibile indicare un diverso comparto:

Garantito Protezione **Bilanciato Sviluppo** **Bilanciato Prudenza**

SU QUALE CONTO CORRENTE VUOI CHE SIANO VERSATI I SOLDI?

Il conto corrente a me intestato con le seguenti coordinate

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _____

Su un conto corrente intestato ad un'altra persona  **Compila e allega la delega all'incasso – Allegato 2**

TI RICORDIAMO CHE LA RICHIESTA DEVE ESSERE FIRMATA E INVIATA ASSIEME AGLI ALLEGATI ELENCATI NELLE ISTRUZIONI

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. È consapevole, altresì, 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.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Priamo, con sede in Via Marcantonio Colonna, 7 – 00192 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 rendita temporanea integrativa anticipata (RITA); 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.fondopriamo.it



Il presente modulo (e gli eventuali allegati richiesti), debitamente compilato e firmato, va inviato posta ordinaria o raccomandata a: Via Federico Cesi, 72 – 00193 - Roma o via PEC a info@pec.fondopriamo.it

Data Compilazione: ____ / ____ / ____

Firma Iscritto



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

IN QUALI CASI È POSSIBILE RICHIEDERE LA R.I.T.A.?

Cessazione del rapporto

PRIMO CASO

Non più di **5 anni** alla maturazione dell'età per la pensione di vecchiaia

Minimo 20 anni di contributi alla previdenza obbligatoria

5 anni di partecipazione al sistema di previdenza complementare

SECONDO CASO

Inoccupazione superiore a 24 mesi

Non più di **10 anni** alla maturazione dell'età per la pensione di vecchiaia

5 anni di partecipazione al sistema di previdenza complementare



QUALI DOCUMENTI DEVI PRESENTARE ASSIEME ALLA RICHIESTA?

PER TUTTI I CASI

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente
- Autocertificazione attestante il requisito anagrafico previsto per la pensione di vecchiaia (– Vedi allegato 1)
- In caso di richiesta di versamento delle somme su un conto corrente di un'altra persona: Delega all'incasso (ALLEGATO 2) con fotocopia del documento di identità del delegato.

IN CASO DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO, MENO DI 5 ANNI ALLA PENSIONE DI VECCHIAIA E 20 ANNI DI CONTRIBUTI ALLA PREVIDENZA OBBLIGATORIA

- Attestazione della cessazione dell'attività lavorativa
- Attestazione della maturazione dei 20 anni di contributi nel regime obbligatorio di appartenenza (es. Estratto conto integrato (ECI) rilasciato dal casellario dei lavoratori attivi accessibile tramite sito Inps; ECOCERT rilasciato dall'Inps);

IN CASO INOCCUPAZIONE SUPERIORE A 24 MESI E MENO DI 10 ANNI ALLA PENSIONE DI VECCHIAIA

- Attestazione della inoccupazione superiore a 24 mesi (es. certificazione centro per l'impiego)

PROMEMORIA

Ho inviato il modulo a Fondo Priamo per la richiesta di RITA

Il ___/___/_____

QUALI SONO I PROSSIMI PASSI?

1. Priamo riceve il modulo
2. Entro 30 giorni dalla ricezione, se c'è qualcosa che non va nella compilazione della richiesta o negli allegati presentati, sarai informato tramite lettera o e-mail all'indirizzo che ci hai lasciato o via mail.
3. Entro 180 giorni dal momento in cui la pratica è completa, il fondo comincerà ad effettuare il pagamento periodico.
4. Successivamente ad ogni bonifico, riceverai dal Fondo un documento che riepiloga la tassazione applicata.
5. Un volta all'anno ti sarà fornita la CERTIFICAZIONE UNICA utile ai fini della dichiarazione dei redditi

ALLEGATO 2 – DELEGA ALL'INCASSO

Il sottoscritto aderente

Nome _____ Cognome _____

delega

Nome _____ Cognome _____

Identificato come delegato all'incasso di cui si allega documento di identità valido, ad incassare la somma corrispondente alla richiesta di liquidazione della posizione individuale accantonata presso codesto Fondo consapevole che il relativo importo verrà liquidato allo stesso sul proprio conto corrente di seguito indicato.

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il sottoscritto è consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione PRIAMO, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo intestatario.

Pertanto esonera PRIAMO da qualunque responsabilità e dichiara altresì di non avere più nulla a pretendere nei confronti del Fondo relativamente alla presente richiesta di liquidazione.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il soggetto delegato 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 Iscritto



Firma delegato





Allegare copia documento identità del soggetto delegato