

**FONDO PENSIONI BANCA DELLE MARCHE**

**MODULO RICHIESTA ANTICIPAZIONE**

**1. DATI DELL'ADERENTE**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov: (\_\_\_\_) Tel.: \_\_\_\_\_  
 Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
 Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: (\_\_\_\_)

**2. RICHIESTA ANTICIPAZIONE**

Il sottoscritto **CHIEDE** di conseguire una **ANTICIPAZIONE** della prestazione pari a (completare una sola opzione):

- € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  netti  lordi (**indicare l'importo richiesto**; il lordo non potrà comunque superare il limite max consentito)
- \_\_\_\_\_% (indicare la percentuale richiesta sul montante maturato, che non potrà comunque superare il limite max consentito)

Per il seguente motivo (barrare una sola casella):

- A)  **SPESE SANITARIE** a seguito di gravissime situazioni relative:  a sé  al coniuge \_\_\_\_\_  
 al \_\_\_ figli\_\_\_ \_\_\_\_\_ **per terapie e interventi straordinari**  
*(Può essere richiesta in qualsiasi momento per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata)*
- B)  **ACQUISTO PRIMA CASA** di abitazione:  per sé  per \_\_\_l\_\_\_ figli\_\_\_ \_\_\_\_\_  
*(Può essere richiesta decorsi 8 anni di iscrizione per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata)*
- C)  **RISTRUTTURAZIONE**, manutenzione, restauro e risanamento sulla 1ª casa di abitazione:  
 propria  del\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ \_\_\_\_\_  
*(Può essere richiesta decorsi 8 anni di iscrizione per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata)*
- D)  **ULTERIORI ESIGENZE** dell'aderente  
*(Può essere richiesta decorsi 8 anni di iscrizione per un importo non superiore al 30% della posizione individuale maturata)*

**3. DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI (compilazione a cura del Fondo)**

Data 1ª iscrizione a forme pensionistiche complementari: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Quota esente fino al 31/12/2000: € \_\_\_\_\_ Abbattimento base imponibile fino al 31/12/2000: € \_\_\_\_\_

**4. COORDINATE BANCARIE**

Codice **IBAN** : \_\_\_\_\_  
 (compilare INTEGRALMENTE) Cod.Paese Cod.Controllo CIN ABI (5 caratteri numerici) CAB (5 caratteri numerici) Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)

Intestato a: \_\_\_\_\_ Banca e Filiale: \_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre oppure in percentuale del montante maturato. In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in %. L'anticipazione verrà calcolata sull'ammontare della dotazione individuale come risultante dall'ultima valorizzazione precedente la data di presentazione della domanda.  
 Si ricorda che ai fini della determinazione dell'anzianità necessaria (8 anni) sono considerati utili tutti i periodi di partecipazione alle forme pensionistiche complementari maturati dall'aderente per i quali lo stesso non abbia esercitato il riscatto totale della posizione individuale. Si ricorda inoltre che le somme percepite a titolo di anticipazione non possono mai eccedere, complessivamente, il 75% del totale dei versamenti, comprese le quote del TFR, maggiorati delle plusvalenze realizzate, effettuati alle forme pensionistiche complementari a decorrere dal primo momento di iscrizione alle predette forme.

**L'importo netto anticipato non potrà mai eccedere la spesa sostenuta e giustificata.**

E' obbligatorio indicare il motivo della richiesta ed allegare tutta la documentazione prevista.

I dati dell'attività lavorativa vanno compilati in collaborazione con il datore di lavoro. In particolare si segnala che:

- la **Quota esente** su quanto maturato entro il 31/12/2000 rappresenta l'ammontare totale dei contributi versati al Fondo dal dipendente entro il 31/12/2000 e non eccedenti il 4% della retribuzione imponibile annua ai fini TFR. Qualora l'importo della quota esente fosse uguale ai contributi versati dal dipendente fino al 31/12/2000 indicare "100%";
- l'**Abbattimento base imponibile** che il Fondo deve applicare su quanto maturato entro il 31/12/2000, da indicare per i soli lavoratori dipendenti, è determinato nella misura di L. 600.000 (€ 309,87) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza nel Fondo ed alla % di TFR versato al Fondo. L'abbattimento di L. 600.000 va riconosciuto all'Aderente, per ogni anno di contribuzione, proporzionalmente tra il datore di lavoro ed il Fondo.

**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. E' 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.**

**Si impegna inoltre a restituire al Fondo Pensioni Banca delle Marche le somme ottenute a titolo di anticipazione, ovvero la parte di essa che non risultasse giustificata, qualora non si realizzino le condizioni fissate dalla Legge e dal Fondo per poter accedere all'anticipazione.**

Data Compilazione: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_