



## NOTE PER LA COMPILAZIONE

1. Si raccomanda di indicare l'**IBAN** completo. Nel caso di residenza estera o di accredito da effettuare presso una banca situata in località estera, dovrà essere tassativamente indicato il codice **BIC/SWIFT** nonché l'**IBAN** (al posto di quest'ultimo, se non utilizzato nel paese di appartenenza, indicare il numero di conto), desumibile dall'estratto conto bancario.
2. Consiste nell'invio, tassativamente al domicilio dell'interessato, da parte dell'istituto di credito emittente, di un assegno di traenza non trasferibile. Tale modalità ha un minor livello di certezza di buon fine rispetto al bonifico in conto corrente. Eventuali disguidi nell'incasso, nei tempi postali di recapito, spese per un'eventuale pratica si consiglia di privilegiare, come forma di pagamento, l'accredito su conto corrente.
3. In caso di riscatto in costanza di rapporto di lavoro, il Previndai provvederà a richiedere ulteriore documentazione, in funzione della scelta operata.
4. Qualora l'iscritto avesse una posizione pensionistica complementare costituita presso altro fondo pensione, conservata alla data di richiesta della prestazione, dovrà indicare il nome del fondo pensione e la data di iscrizione allo stesso per consentire al Previndai di individuare gli anni di permanenza complessivi nella previdenza complementare utili alla determinazione della corretta fiscalità da applicare su quanto maturato dal 1° gennaio 2007

## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- copia della **dichiarazione** fornita dall'ente pubblico preposto, attestante **l'accertamento dell'insorgenza e il grado di invalidità**;
- copia di un **documento di identità valido**;
- **autorizzazione** per il trattamento dei dati particolari.

**IL PREVINDAI SI RISERVA DI CHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE**

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI  
ex art. 9 Regolamento UE 2016/679

\_\_l \_\_sottoscritt \_\_

C.F.

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in via: \_\_\_\_\_

C.A.P.: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_ prov.: \_\_\_\_\_

**dichiara**

**di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali messa a disposizione dal Fondo ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679, e dà il consenso al trattamento dei dati particolari, necessario per la gestione della richiesta di prestazione avanzata.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

luogo

data

firma

**N.B. qualora non si acconsenta al trattamento dei dati particolari mediante la compilazione e sottoscrizione del presente allegato, Previndai non potrà gestire la richiesta di prestazione e provvederà a cestinare la relativa documentazione**