Previndai

Spett.le **PREVINDAI** – Fondo Pensione
Via Palermo 8 - 00184 ROMA

Email: liquidazioni@previndai.it

Mod. 080

Domanda di riscatto totale della posizione individuale per dirigente non pensionato né pensionabile
(D.Lgs. 252/2005 art. 14 co. 5)

Dati Anagrafici

_l _sottoscritt_

Cod. Previndai_____._____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a:_____il____/____/_____e residente in via: _____

C.A.P.:_____Località:_____prov.:_____tel.:_____

Comune di domicilio fiscale:_____email: _____

Modalità di erogazione

Chiede il riscatto totale della propria posizione, da corrispondere con la seguente modalità:

☐ **Mediante accredito sul proprio conto corrente** (1):

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC/SWIFT (INDICARE SOLO IN CASO DI RESIDENZA O CONTO CORRENTE ESTERO): | | | | | | | | | | |

NUMERO DI CONTO CORRENTE: | | | | | | | | | | | |

In caso di accredito all'estero fornire dettagli dell'istituto di credito (denominazione, località, stato ecc)

☐ **Mediante assegno di traenza** che viaggerà tramite posta a proprio rischio e pericolo.(2)

Dichiarazione di responsabilità

Dichiara sotto la propria responsabilità che ricorrono **tutte** le seguenti condizioni:

a) non ha più i requisiti di partecipazione necessaria al PREVINDAI:

✓ avendo cessato il rapporto di lavoro il ___ /___ /_____ per: (barrare le caselle che individuano l'esatta motivazione tra quelle sottoindicate)

○ **cause dipendenti dalla volontà delle parti**
N.B.: in questa ipotesi NON deve essere compilata la sezione in calce

☐ risoluzione consensuale ☐ dimissioni

☐ licenziamento ☐ altro (specificare)_____

○ **cause non dipendenti dalla volontà delle parti**
N.B.: in questa ipotesi deve essere compilata per conferma, da parte dell'ultima azienda, l'apposita sezione in calce

☐ fallimento o altra procedura concorsuale ☐ licenziamento collettivo

☐ altro (specificare)_____

✓ non avendo svolto, successivamente a tale data, alcuna attività di lavoro regolata dal C.C.N.L. dei dirigenti industriali comportante l'iscrizione al PREVINDAI;

b) non è in possesso dei requisiti per il riconoscimento delle prestazioni pensionistiche di legge (erogate dall'INPS o da altri enti di previdenza obbligatoria);

c) **entro sei mesi** dalla data di cessazione sopra indicata non si sono determinate le condizioni per poter trasferire la posizione ad altro fondo in relazione ad una nuova attività lavorativa (art. 14, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n. 252/2005 e successive modificazioni ed integrazioni).

Dichiara inoltre di essere consapevole che:

d) in caso di riscatto totale della posizione, l'INPS non prevede l'intervento dell'apposito Fondo di Garanzia (D.Lgs. 80/1992) per la copertura di eventuali omissioni contributive;

e) se dirigente "vecchio" iscritto, il riscatto della posizione gli farà perdere tale condizione;

f) nel caso di accoglimento della richiesta, verrà addebitato, sull'importo netto, il costo per l'esercizio della facoltà individuale stabilito dal Consiglio di Amministrazione;

g) l'eventuale contribuzione non dedotta o che non sarà dedotta nella dichiarazione dei redditi deve essere comunicata al Fondo entro la data in cui sorge il diritto alla prestazione, qualora non già fatto in precedenza (art. 8, co. 4, del D.Lgs. 252/2005);

h) **Previndai annullerà qualsiasi richiesta di opzione di comparto, dal sottoscritto presentata e non ancora eseguita;**

Dichiara di aver preso atto del Documento di regolamentazione dei riscatti e del Documento sul regime fiscale (entrambi disponibili sul sito internet, nella sezione Previndai – La normativa – Nota informativa e Regolamenti).

Allega la documentazione riportata sul retro del presente modulo

_____,____/____/_____ _____

(luogo) **(data)** **(firma)**

Sezione da far compilare a cura dell'ultima azienda dove l'interessato ha prestato servizio, solo se ne ricorrono i termini:

*La società*_____ *cod. PREVINDAI*_____

conferma che a far data dal __ /__ /____ il dirigente sopra generalizzato ***ha cessato il rapporto di lavoro per la causa non dipendente dalla volontà delle parti sopra contrassegnata dall'interessato medesimo***.

_____,____/____/_____ _____

(luogo) **(data)** **(firma)**

Previndai

Mod. 080

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.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- copia di un documento di identità valido.

IL PREVINDAI SI RISERVA DI CHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE