

Le prestazioni anticipate

Anticipazioni, riscatti e R.I.T.A.

La prestazione TRASVERSALE della Previdenza Complementare

In servizio



Cessato dal rapporto



Pensionato



Richiedibile dagli iscritti e dai familiari fiscalmente a carico



Modalità e documentazione su «Documento Regolamentazione Anticipazioni»



MATURATO FINO AL 2006

IMPONIBILE FINO AL 2000
MATURATO AL NETTO
DEL 50% DEL CONTRIBUTO DIRIGENTE
E RIDUZIONE TFR

IMPONIBILE 2001 - 2006
CONTRIBUTI DEDOTTI E TFR

ALIQUOTA AUTOCALCOLATA DAL FONDO

**TASSAZIONE
SEPARATA**

MATURATO DAL 2007

IMPONIBILE: CONTRIBUTI DEDOTTI E TFR

ALIQUOTA 23%

SPESE SANITARIE 15% riducibile

**RITENUTA A
TITOLO
D'IMPOSTA**

Fiscalità prevista per i Nuovi iscritti



È consentito il REINTEGRO DELL'ANTICIPAZIONE percepita:

- può essere **TOTALE** o **PARZIALE**
- effettuato in **UNICA** o **PIÙ SOLUZIONI**
- riconoscimento di un **CREDITO D'IMPOSTA**



Pari alle imposte pagate sull'anticipazione, in proporzione a quanto reintegrato (applicabile per anticipazioni che abbiano scontato una ritenuta a titolo d'imposta e per le somme eccedenti il limite di deduzione fiscale).



Riscatti: Cosa succede se il rapporto di lavoro termina prima della pensione?

IMMEDIATI

PARZIALE 50%

- Mobilità
- CIG
- Esodo incentivato

TOTALE

- Invalidità permanente
- Scomparsa prematura

DIFFERITI

PARZIALE 50%

- **Statutario** dopo 6 mesi dalla cessazione
- **Inoccupazione** > 12 mesi < 48 mesi

TOTALE

- **Statutario** dopo 6 mesi dalla cessazione
- **Inoccupazione** > 48 mesi

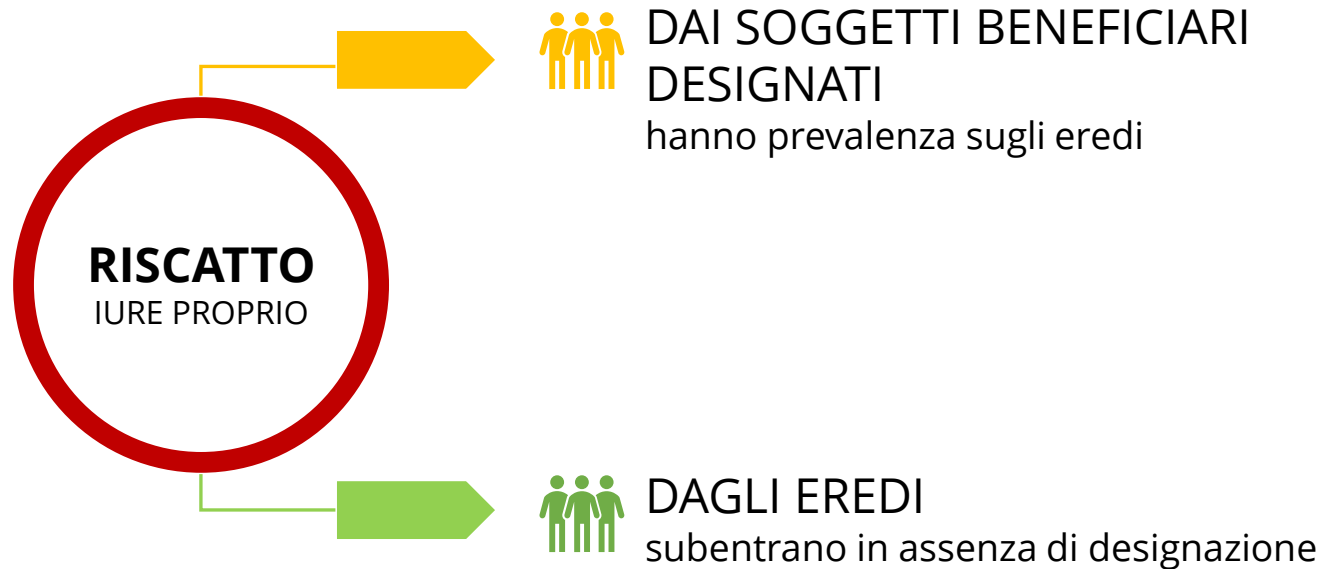


Cessato dal
rapporto di
lavoro

FISCALITA' DIFFERENZIATA

PREMORIENZA

decesso prima di aver maturato il diritto alla prestazione



DESIGNAZIONE: MODELLO 062 può essere modificata a discrezione dell'iscritto

Previdai

È indispensabile trasmettere il Modulo in originale via posta (o mail/pec/fax) corredato dal documento di identità dell'iscritto in corso di validità, a:
Previdai - Fondo Pensione
Via Palermo 9
00184 ROMA - RM

Mod. 062 - Versione 06/2022

Modulo di designazione dei soggetti destinatari della prestazione in caso di premorienza¹
(Modulo redatto avendo a riferimento il documento approvato dalla Commissione di Vigilanza sul Fondo Pensione in data 15 luglio 2008: "Orientamenti interpretativi in merito all'art. 14, comma 3 del Decreto Legislativo n. 252/2005 - Recupero della posizione in caso di decesso dell'iscritto")

Posizione Previdai: _____ sottoscritt

C.F. _____ nat. a _____ prov. _____ il ____/____/____
con indirizzo _____ c.a.p.: _____ località: _____
prov.: _____ tel.: _____ e-mail: _____

REVOCA qualsiasi precedente designazione (substrandolo, in caso di premorienza, gli eredi legittimi o testamentari)

DESIGNA in caso di sua premorienza ai sensi dell'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n.252/2005 i sotto indicati beneficiari, revocando eventuali altre precedenti designazioni.

COMPILARE IN STAMPATELLO

Beneficiario 1	Beneficiario 2	Beneficiario 3	Beneficiario 4
Cognome: _____ Nome: _____ Quota % attribuita dal beneficiario ² _____ %	Cognome: _____ Nome: _____ Quota % attribuita dal beneficiario ² _____ %	Cognome: _____ Nome: _____ Quota % attribuita dal beneficiario ² _____ %	Cognome: _____ Nome: _____ Quota % attribuita dal beneficiario ² _____ %
Codice Fiscale: _____ Data di nascita: ____/____/____	Codice Fiscale: _____ Data di nascita: ____/____/____	Codice Fiscale: _____ Data di nascita: ____/____/____	Codice Fiscale: _____ Data di nascita: ____/____/____
Comune di residenza: _____ Indirizzo: _____ Cap: _____	Comune di residenza: _____ Indirizzo: _____ Cap: _____	Comune di residenza: _____ Indirizzo: _____ Cap: _____	Comune di residenza: _____ Indirizzo: _____ Cap: _____
Provincia: _____ Nazione: _____ Email: _____ Cell: _____	Provincia: _____ Nazione: _____ Email: _____ Cell: _____	Provincia: _____ Nazione: _____ Email: _____ Cell: _____	Provincia: _____ Nazione: _____ Email: _____ Cell: _____

DICHIARA di aver fornito ai soggetti sopra indicati, informazioni in merito al trattamento dei dati personali e di aver consegnato agli stessi l'informativa messa a disposizione dal Fondo ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679

(Luogo) _____ (Data) _____ (Prima autografo del scrivente/del familiare maggiorenne capace)

Allegare copia documento di identità dell'iscritto in corso di validità

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- L'art. 14, comma 3, del D.Lgs. n. 252/2005, recita che: "In caso di morte dell'iscritto ad una forma pensionistica complementare prima della maturazione del diritto alla prestazione pensionistica l'intera prestazione individuale residua è risultata dagli eredi ovvero dai diversi soggetti dalle stesse designati, nella sua parità fra i giuridici, di mancanza di tali soggetti [...]".
- Severità i requisiti non applicabili.
- In presenza di più soggetti designati, se non diversamente indicato, le percentuali vengono assunte in quote uguali.

Il modulo 062 per la designazione dei soggetti destinatari della prestazione in caso di premorienza è compilabile via web (Area riservata PRESTAZIONI - Designazione Premorienza - Mod.062) o in modalità cartacea (Area pubblica - MODULISTICA E DOCUMENTI).