

Domanda di riscatto totale della posizione individuale maturata per inoccupazione superiore a 48 mesi (D.Lgs. 252/2005 art. 14, co. 2 lettera c)

Mod. 080/I48

Dati Anagrafici	_I _sottoscritt_	
	Cod. Previndai _____ C.F. _____	
Modalità di erogazione	Nato/a a: _____ il ____/____/____ e residente in via: _____	
	C.A.P.: _____ Località: _____ prov.: _____ tel.: _____	
	Comune di domicilio fiscale: _____ email: _____	
	Chiede il riscatto totale della propria posizione, da corrispondere con la seguente modalità: mediante accredito sul proprio conto corrente ⁽¹⁾ :	
Dichiarazione di responsabilità	IBAN: _____	
	BIC/SWIFT (INDICARE SOLO IN CASO DI CONTO CORRENTE ESTERO): _____	
	NUMERO DI CONTO CORRENTE (INDICARE SOLO IN CASO DI CONTO CORRENTE ESTERO): _____	
	In caso di accredito all'estero fornire dettagli dell'istituto di credito (denominazione, località, stato ecc).	
	N.B. In caso di accredito su un conto corrente extra SEPA i relativi costi saranno interamente addebitati al beneficiario.	
	Dichiaro 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) è inoccupato da più di 48 mesi (art. 14, comma 2, lett. c) del D.Lgs. n. 252/2005 e successive modificazioni ed integrazioni).	
	Dichiara inoltre di essere consapevole che: c) 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; d) se dirigente "vecchio" iscritto il riscatto della posizione gli farà perdere tale condizione; e) nel caso di accoglimento della richiesta, verrà addebitato, sull'importo netto, il costo per l'esercizio della facoltà individuale stabilito dal Consiglio di Amministrazione; f) 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); g) Previndai annullerà qualsiasi richiesta di opzione di comparto, dal sottoscritto presentata e non ancora eseguita. ☐ Dichiaro di essere titolare, alla data della presente domanda, oltre che della posizione complementare presso Previndai anche di posizione pensionistica complementare presso il fondo pensione ⁽²⁾ _____ dal ____/____/____.	
	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)		

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. Indicare la denominazione del fondo pensione e la data di iscrizione, in caso di posizione pensionistica complementare costituita presso altro fondo pensione, in data antecedente all'iscrizione al Previndai, conservata alla data di richiesta della prestazione. Tale informazione, se presente, sarà fondamentale per individuare gli anni di permanenza complessivi nella previdenza complementare utili per l'applicazione della corretta fiscalità su quanto maturato dal 1° gennaio 2007 (vedi documentazione da allegare alla presente domanda).

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- **in caso di disoccupazione** (riguarda colui che, privo di impiego, dichiara la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa) copia della **Dichiarazione di immediata disponibilità** al lavoro (di seguito DID) resa dall'iscritto al Centro Provinciale dell'impiego per accedere ai servizi di reinserimento nel mercato del lavoro; in alternativa apposita **dichiarazione sostitutiva di certificazione** ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, recante l'indicazione del suo status di disoccupato ed il relativo periodo;
- **in caso di non occupazione** (riguarda colui che, privo di impiego, non è disponibile allo svolgimento di attività lavorativa) **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** recante l'indicazione del suo status di inoccupato ed il relativo periodo;
- **copia di un documento di identità valido;**
- Nel caso in cui l'iscritto risulti titolare di altra posizione di previdenza complementare antecedente a quella presso Previndai, allegare **dichiarazione sottoscritta dall'altro fondo pensione con l'indicazione della data di iscrizione e attestazione che la relativa posizione non sia stata interamente riscattata.**

IL PREVINDAI SI RISERVA DI CHIEDERE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE