

spazio riservato alla protocollazione

SERVIZIO SMS:



INDICA IL NUMERO DI CELLULARE
PER ESSERE INFORMATO
SULL'AVANZAMENTO DELLA
PRATICA.



MODULO DI RICHIESTA ANTICIPAZIONE 30%

ATTENZIONE! E' NECESSARIO ALLEGARE:

- 1) COPIA DEL **DOCUMENTO D'IDENTITA'** VALIDO
- 2) **CERTIFICATO DI RESIDENZA** RILASCIATO DAL COMUNE DI RESIDENZA
- 3) **ATTESTAZIONE DELLA BANCA** DELLA TITOLARITA' DEL CONTO CORRENTE DA ACCREDITARE *

Spett.le
**PREVIAMBIENTE c/o PREVINET
SPA VIA E. FORLANINI, 24
31022 PREGANZIOL TV**

1. DATI DELL'ADERENTE

Cognome:	Nome:
Codice Fiscale:	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 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):

- _____ , _____ (indicare l'importo NETTO richiesto, che non potrà comunque superare il limite lordo max consentito)
- _____ % (indicare la percentuale richiesta sul montante maturato, che non potrà comunque superare il limite max consentito)

PER ULTERIORI ESIGENZE dell'aderente (**ATTENZIONE! DISPONIBILE SU HOMEPAGE DEL SITO PROCEDURA ON-LINE**)
Può essere richiesta decorsi **8 anni** di iscrizione per una percentuale **non superiore al 30%** della posizione individuale maturata.

3. DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

Quota esente fino al 31/12/2000: €	Abbattimento base imponibile fino al 31/12/2000 (SOLO ISCRITTI POST 28/04/1993 - "NUOVI ISCRITTI"): €
---------------------------------------	--

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)
Banca e Filiale:	Intestato a:

Il sottoscritto dichiara di aver letto le istruzioni per la compilazione del modulo in allegato o il regolamento sulle anticipazioni disponibile sul sito del Fondo Pensione www.previambiente.it

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. Il sottoscritto accetta inoltre di ricevere all'indirizzo di residenza indicato il modello CU, che gli verrà spedito per posta ordinaria dal Fondo entro la scadenza di Legge dell'anno successivo a quello di pagamento e si impegna a richiederne copia in caso di mancata ricezione dello stesso entro quindici giorni dalla scadenza annuale di Legge per la trasmissione. Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare eventuali variazioni di indirizzo, rispetto a quello di residenza indicato, al quale spedire la Certificazione Unica.

Data Compilazione: / / Firma: _____

*: L'ATTESTAZIONE DEVE ESSERE PRODOTTA SU CARTA INTESATA DELLA BANCA PRESSO LA QUALE È APERTO IL CONTO CORRENTE DI ACCREDITO.

TERMINI E MODALITA' DI EROGAZIONE

Le richieste di erogazione valide (per completezza delle informazioni e legittimità della domanda), ricevute non oltre il 7° giorno lavorativo prima della fine del mese, determinano il disinvestimento delle quote dell'iscritto a fine mese. Il pagamento avviene secondo i tempi stabiliti dalla normativa vigente.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre oppure in % del montante maturato. L'importo indicato si intende al NETTO delle imposte. In caso di duplice e contraddittoria compilazione (ossia compilazione sia dell'importo netto richiesto, sia della percentuale richiesta) sarà attribuita prevalenza all'importo indicato in cifre, naturalmente nel rispetto dei limiti di legge e, ove necessario, della spesa documentata.

Per la validità della richiesta di erogazione è necessario allegare la seguente documentazione.

OCCORRE PRESENTARE:

- Copia del **documento di identità** in corso di validità
- **Certificato di residenza**
- **Attestazione della banca** di riferimento del conto corrente da accreditare con la quale si conferma l'appartenenza del conto corrente all'iscritto richiedente l'erogazione
- **In presenza di una cessione del V dello stipendio occorre allegare liberatoria della finanziaria**

Per soggetti residenti nelle zone colpite dal sisma del centro Italia (2016/2017) è possibile ottenere agevolazioni producendo le attestazioni descritte nel documento sulle anticipazioni del fondo disponibile sul sito del Fondo.

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda