

Modulo di richiesta R.I.T.A. (Rendita Integrativa Temporanea Anticipata)

1. Dati dell'aderente

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a _____ prov. (_____) il _____ sesso F / M

residente a _____ prov. (_____) cap _____

via/piazza _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

Ex Dipendente dell'AZIENDA socia del FONDO _____

2. Opzioni prescelte

Il diritto alla prestazione anticipata (RITA) si acquisisce in caso di cessazione del rapporto di lavoro con 20 anni di contributi nel regime obbligatorio di appartenenza se mancano non più di **5** anni alla maturazione dell'età per la pensione di vecchiaia. In caso di inoccupazione superiore a 24 mesi la RITA è accessibile con un anticipo di **10** anni (a prescindere dai requisiti contributivi).

Si richiede la PRESTAZIONE ANTICIPATA secondo le modalità di seguito indicate.

IMPORTO RICHIESTO A TITOLO DI RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (R.I.T.A.)

_____ % DEL MONTANTE ACCUMULATO PRESSO IL FONDO (è possibile destinare alla prestazione anticipata fino al 100% del montante accumulato. La parte della posizione non liquidata a titolo di prestazione anticipata seguirà le regole ordinarie di accumulo e di successiva liquidazione alla maturazione dei requisiti pensionistici).

EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA IN FORMA DI RENDITA TEMPORANEA ANTICIPATA

PERIODICITA' DELL'EROGAZIONE

TRIMESTRALE

3. Tipologia e requisiti di legge (opzione da selezionare ALTERNATIVAMENTE a cura dell'aderente)

<input type="checkbox"/> 1 - PER CONTRIBUZIONE	<input type="checkbox"/> 2 - PER INOCCUPAZIONE
<p>a. Cessazione dell'attività lavorativa</p> <p>b. 20 anni di contribuzione complessiva nel regime obbligatorio di appartenenza</p> <p>c. Maturazione del diritto ad ottenere la pensione di vecchiaia entro i 5 anni successivi</p> <p>d. Maturazione di cinque anni di partecipazione alle forme pensionistiche complementari</p>	<p>a. Cessazione dell'attività lavorativa</p> <p>b. Inoccupazione successiva alla cessazione maggiore di 24 mesi</p> <p>c. Maturazione del diritto ad ottenere la pensione di vecchiaia entro i 10 anni successivi</p> <p>d. Maturazione di cinque anni di partecipazione alle forme pensionistiche complementari</p>

4. Coordinate bancarie

IBAN conto corrente

presso _____

intestato a _____

Sono consapevole che su ciascuna rata di RITA verrà applicato un costo pari a € 20 (venti)

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 (si vedano a questo riguardo maggiori indicazioni nella pagina seguente di istruzioni). 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 al Fondo eventuali variazioni di indirizzo, rispetto a quello di residenza indicato, al quale spedire la Certificazione Unica.

Data _____ Firma dell'aderente* _____

**Il sottoscritto aderente è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo e solleva Nobis Fondo di Previdenza da ogni responsabilità.*

5. Dati dell'attività lavorativa (compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Data cessazione attività lavorativa: ____ / ____ / _____

Firma dell'aderente _____

Istruzioni per la compilazione

1. Dati dell'aderente

Nella sezione iniziale devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente e dell'AZIENDA socia del Fondo ex datore di lavoro dell'aderente.

2. Opzione prescelta

Indicare l'importo della posizione accumulata che si vuole ottenere a titolo di RITA; indicare la periodicità di erogazione.

3. Tipologia e requisiti di legge (opzione da selezionare **ALTERNATIVAMENTE** a cura dell'aderente)

Indicare l'importo della posizione accumulata che si vuole ottenere a titolo di RITA; indicare la periodicità di erogazione.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Per entrambe le tipologie di R.I.T.A. di cui alla sezione 3 del modulo di richiesta (precisamente RITA per CONTRIBUZIONE ai sensi dell'art. 11 comma 4 del D.Lgs. 252/2005 e RITA per INOCCUPAZIONE ai sensi dell'art. 11 comma 4-bis) del D.Lgs. 252/2005), è prevista la presenza della condizione della maturazione del requisito per la pensione di vecchiaia entro un numero massimo di anni.

- Se l'iscritto ha la tipologia "RITA per CONTRIBUZIONE" → entro 5 anni dall'età per la pensione di vecchiaia
- Se l'iscritto ha selezionato la tipologia "RITA per INOCCUPAZIONE" → entro 10 anni dall'età per la pensione di vecchiaia

Conseguentemente, ai sensi della disciplina previdenziale vigente, sono richiesti all'iscritto i seguenti REQUISITI ANAGRAFICI:

- Se l'iscritto ha selezionato la tipologia "RITA per CONTRIBUZIONE"
 - → 61 anni e 7 mesi fino al 31/12/2018
 - → 62 anni dal 01/01/2019
- Se l'iscritto ha selezionato la tipologia "RITA per INOCCUPAZIONE"
 - → 56 anni e 7 mesi fino al 31/12/2018
 - → 57 anni dal 01/01/2019

Sono fatti salvi eventuali futuri adeguamenti della disciplina per accedere alla pensione di vecchiaia secondo il regime obbligatorio di appartenenza.

Per entrambe le tipologie di R.I.T.A. è richiesto il requisito di 5 anni di partecipazione alle forme di previdenza complementare.

Per comprovare i requisiti di Legge l'iscritto dovrà inoltre allegare al presente modulo i SEGUENTI DOCUMENTI:

- **Se l'iscritto ha scelto la tipologia "RITA per CONTRIBUZIONE"**
 - 1) Carta di Identità in vigore
 - 2) Attestazione della maturazione dei 20 anni di contributi nel regime obbligatorio di appartenenza.

Sono documenti utili:

 - Estratto conto integrato (ECI) rilasciato dal casellario dei lavoratori attivi accessibile tramite sito Inps;
 - in alternativa la forma pensionistica può acquisire una dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445 del 2000 riportante l'impegno scritto a produrre su richiesta della forma pensionistica complementare la documentazione necessaria a comprovare le dichiarazioni rese.
 - 3) Conferma della cessazione dell'attività lavorativa: ove non fosse possibile compilare la sezione 5 del presente modulo che attesta l'interruzione del rapporto di lavoro, è possibile fornire documentazione dalla quale si evinca l'avvenuta interruzione del rapporto di lavoro (es. lettera di dimissione timbrata e firmata dal datore).
- **Se l'iscritto ha scelto la tipologia "RITA per INOCCUPAZIONE"**
 - 1) Carta di Identità in vigore
 - 2) Attestazione della inoccupazione superiore a 24 mesi (certificazione centro per l'impiego)
 - 3) Conferma della cessazione dell'attività lavorativa: si vedano sopra le indicazioni contenute nei dettagli della tipologia precedente.

Avvertenze:

in caso di richiesta di RITA in forma parziale la parte residua della posizione continuerà ad essere gestita nella maniera ordinaria nel comparto assicurativo con le prerogative tipiche ammesse dalla normativa vigente.

4. Coordinate bancarie

Vanno indicate le coordinate bancarie (codice IBAN) complete del conto presso cui deve essere effettuato il bonifico di pagamento ricorrente della rendita integrativa.

5. Dati dell'attività lavorativa

Data cessazione – è la data in cui cessa l'attività lavorativa richiesta per la partecipazione al Fondo. Trattasi, come visto in precedenza, di un requisito indispensabile ai fini della fruizione della RITA. La compilazione presuppone la presenza di timbro e firma del datore di lavoro.