

MODULO DI RICHIESTA R.I.T.A.

RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA

SPETT.LE
FONDO PENSIONE MONTE DEI PASCHI DI SIENA
 Viale Toselli 78

53100 SIENA (SI)

1. DATI DELL'ADERENTE (compilazione a cura dell'aderente, la residenza indicata verrà utilizzata per i conteggi fiscali e la corrispondenza connessa)

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale:

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

 Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___

Comune di nascita: _____ Prov: () Cell: _____

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ e-mail: _____

Comune di residenza: _____ Provincia: _____

Già dipendente di BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA FRUENDO WI.DI.BA. cessato dal servizio il _____

Autorizzo l'aggiornamento dell'indirizzo e-mail sopra indicato per le comunicazioni in formato elettronico, compresa la Comunicazione Periodica.

2. OPZIONE PRESCELTA per l'erogazione della posizione individuale (compilazione a cura dell'aderente)

PER CIASCUNA SEZIONE SELEZIONARE UNA SOLTANTO DELLE OPZIONI INDICATE

A.	PERCENTUALE DELLA POSIZIONE DA DESTINARE ALL'EROGAZIONE DELLA R.I.T.A.	<input type="checkbox"/> 100% (INTERA POSIZIONE)
		<input type="checkbox"/>% (ALTRO - SPECIFICARE LA PERCENTUALE)
B.	COMPARTO DI GESTIONE DELLA POSIZIONE DESTINATA A R.I.T.A. IN ASSENZA DI INDICAZIONE LA POSIZIONE SARA' RIVERSATA NELLA LINEA "PRUDENTE"	<input type="checkbox"/> COMPARTO: LINEA _____
C.	FREQUENZA DI EROGAZIONE L'IMPORTO DELLA RATA POTRA' SUBIRE VARIAZIONI ANCHE IN NEGATIVO IN CONSEGUENZA DELL'ANDAMENTO DEI MERCATI FINANZIARI	<input checked="" type="checkbox"/> 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
a. CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA	a. CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA
b. 20 ANNI DI CONTRIBUZIONE COMPLESSIVA NEL REGIME OBBLIGATORIO DI APPARTENENZA	b. INOCCUPAZIONE SUCCESSIVA ALLA CESSAZIONE MAGGIORE DI 24 MESI
c. MATURAZIONE DEL DIRITTO AD OTTENERE LA PENSIONE DI VECCHIAIA ENTRO I 5 ANNI SUCCESSIVI	c. MATURAZIONE DEL DIRITTO AD OTTENERE LA PENSIONE DI VECCHIAIA ENTRO I 10 ANNI SUCCESSIVI
d. MATURAZIONE DI CINQUE ANNI DI PARTECIPAZIONE ALLE FORME PENSIONISTICHE COMPLEMENTARI	d. MATURAZIONE DI CINQUE ANNI DI PARTECIPAZIONE ALLE FORME PENSIONISTICHE COMPLEMENTARI

NOTA BENE: Le istruzioni di compilazione indicano i documenti da allegare per attestare il possesso dei requisiti di Legge per richiedere la R.I.T.A.

4. COORDINATE BANCARIE PER ACCREDITO RICORRENTE

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: _____

5. AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI E FIRMA DEL MODULO

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.

Si impegna quindi a produrre su richiesta del Fondo la documentazione necessaria a comprovare le dichiarazioni rese.

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 Compilazione: / /

Firma: _____

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

L'INFORMAZIONE SULLA PROPRIETÀ ESCLUSIVA DI PREWNET S.P.A. CHE NE È DETTE TUTTI I DIRITTI DI PRODUZIONE, DISTRIBUZIONE, ADDEBITAMENTO, MODIFICAZIONE, NONCHÉ CON L'INTERNO DIRITTO INDIVIDUATO DALLA VIGENTE NORMATIVA IN MATERIA DI DIRITTO D'AUTORE, IL PRESENTE DOCUMENTO ED IL SUO CONTENUTO NON POSSONO PERVIENE ESSERE USATI, COPIATI, RIPRODOTTI, NE DATI, SVIZZERATI, O MODIFICATI, ANCHE PARZIALMENTE, SENZA L'ESPLICITO CONSENSO DI PREWNET S.P.A.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

NOTE INFORMATIVE E CASI PARTICOLARI

L'EROGAZIONE DEL CAPITALE AVVIENE IN UN ARCO TEMPORALE PREDEFINITO CHE AL MASSIMO POTRÀ RISULTARE DI 10 ANNI E L'EROGAZIONE DELLA SINGOLA RATA È PREVISTA CON **FREQUENZA TRIMESTRALE**. Esclusivamente nel caso di iscritti che maturino l'età per la pensione di vecchiaia nei 3 mesi successivi all'accettazione della richiesta di erogazione in RITA la frequenza è automaticamente mensile.

Le rate da erogare verranno ricalcolate di volta in volta e terranno quindi conto dell'incremento o della diminuzione del montante derivante dalla gestione dello stesso.

Eventuali costi amministrativi per l'erogazione di RITA sono indicati nel Documento Informativo dedicato.

La rendita anticipata è assoggettata alla ritenuta a titolo d'imposta con applicazione dell'aliquota del 15% ridotta di una quota pari a 0,30 punti percentuali per ogni anno eccedente il quindicesimo di partecipazione a forme pensionistiche complementari con un limite massimo di riduzione di 6 punti percentuali. A tal fine, se la data di iscrizione alla forma di previdenza complementare è anteriore al 1° gennaio 2007, gli anni di iscrizione prima del 2007 sono computati fino a un massimo di quindici. Il percettore della rendita anticipata ha facoltà di non avvalersi della tassazione sostitutiva di cui sopra facendolo constare espressamente nella dichiarazione dei redditi; in tal caso la rendita anticipata è assoggettata a tassazione ordinaria.

REVOCA DELLA RITA – E' consentita la revoca dell'erogazione della RITA. La comunicazione deve essere eseguita utilizzando l'apposita modulistica resa disponibile del Fondo.

DECESSO DEL BENEFICIARIO DELLA RITA – In caso di decesso dell'iscritto nel periodo di percezione della RITA, il residuo montante corrispondente alle rate non erogate può essere riscattato così come indicato del Documento Informativo.

POSIZIONE GRAVATA DA VINCOLI PER LA CESSIONE DEL QUINTO DELLO STIPENDIO – All'erogazione a titolo di RITA si applicano i limiti di cedibilità, sequestrabilità e pignorabilità di cui all'art. 11 comma 10 del D.Lgs. 252/2005.

TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE PREVIDENZIALE – In corso di erogazione della RITA è possibile optare per il trasferimento della posizione complessiva (inclusa quindi la quota parte destinata ad alimentare la RITA). In questi casi la RITA è revocata.

1. DATI DELL'ADERENTE - (compilazione a cura dell'aderente)

Nella sezione iniziale devono essere riportati i dati anagrafici dell'aderente.

2. OPZIONE PRESCELTA - (compilazione a cura dell'aderente)

Salvo diversa volontà dell'iscritto, da esprimersi nella sezione 2 del presente modulo, la porzione di montante destinata a RITA sarà riversata nel Comparto più prudente del Fondo, nell'attualità rappresentato dalla Linea "Prudente".

3. ATTESTAZIONE REQUISITI DI LEGGE - (compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente)

I requisiti anagrafici sono verificati con riferimento al momento in cui è eseguita l'analisi della pratica da parte del Fondo.
La mancanza di uno solo dei requisiti è motivo di rigetto della richiesta di erogazione.

REQUISITI DA POSSEDERE E DOCUMENTI DA ALLEGARE (a cura dell'aderente)

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 selezionato 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) Documento di identità in corso di validità
 - 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 oppure estratti conto rilasciati dagli enti previdenziali di appartenenza dei lavoratori richiedenti RITA;
 - in alternativa la dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445 del 2000, di cui al punto 5, riportante l'impegno scritto a produrre su richiesta del Fondo la documentazione necessaria a comprovare le dichiarazioni rese.
- **Se l'iscritto ha scelto la tipologia "RITA per INOCCUPAZIONE"**
 - 1) Documento di identità in corso di validità
 - 2) Attestazione della inoccupazione superiore a 24 mesi

4. COORDINATE BANCARIE - (compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente)

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

5. AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI E FIRMA DEL MODULO

L'apposizione della firma ha validità sia ai fini dell'autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che ai fini della richiesta.