

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre oppure in percentuale del montante maturato. L'importo indicato si intende al lordo delle imposte. In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in %.

Si ricorda che ai fini della determinazione dell'anzianità necessaria (8 anni) sono considerati utili tutti i periodi di partecipazione alle forme pensionistiche complementari maturati dall'aderente per i quali lo stesso non abbia esercitato il riscatto totale della posizione individuale. Si ricorda inoltre che le somme percepite a titolo di anticipazione non possono mai eccedere, complessivamente, il 75% del totale dei versamenti, comprese le quote del TFR, maggiorate delle plusvalenze realizzate, effettuati alle forme pensionistiche complementari a decorrere dal primo momento di iscrizione alle predette forme. E' obbligatorio indicare il motivo della richiesta, in conseguenza del quale sarà necessario **allegare** i seguenti documenti:

(1) **SPESE SANITARIE:** Copia della **dichiarazione ASL** (struttura pubblica competente) attestante il carattere gravissimo e straordinario delle spese sanitarie (allegato n. 1), oltre alla copia delle **fatture** attestanti le spese sostenute o i preventivi di spesa di operatori specializzati (in questo caso produrre in seguito, appena disponibili, le fatture relative).

(2) **ACQUISTO PRIMA CASA:** Copia dell'**atto notarile** di acquisto. E' possibile produrre anche copia del contratto preliminare, riservandosi di allegare successivamente il contratto notarile definitivo. In caso di acquisto della prima abitazione per i figli, allegare **certificato di stato di famiglia**, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela. Nella eventualità di costruzione della prima casa di abitazione è necessario compilare l'allegato n.2.

(3) **RISTRUTTURAZIONE** di cui alle lettere a), b), c), e d) del c.1 dell'art.3 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al D.P.R. 06/06/2001, n. 380) : copia dell'**atto attestante la proprietà dell'immobile** da ristrutturare (estratto dalla Conservatoria dei Registri Immobiliari, ovvero l'atto notarile da cui risulti la proprietà dell'abitazione, ovvero il titolo costitutivo del diritto reale di godimento da cui risultino i dati catastali). In caso di ristrutturazione della prima abitazione per i figli, allegare **certificato di stato di famiglia** attestante il rapporto di parentela. Copia delle **fatture/bonifici** attestanti le spese sostenute o i preventivi di spesa (in questo caso produrre in seguito, appena disponibili, le fatture relative). In sostituzione della documentazione prevista dall'articolo 1, comma 3, della legge n. 449/97 per fruire della detrazione di legge in sede di dichiarazione dei redditi, è possibile produrre **idonea autocertificazione** (allegato 3).

I dati dell'attività lavorativa vanno compilati in collaborazione con il datore di lavoro. In particolare si segnala che:

La **quota esente** su quanto maturato entro il 31/12/2000, da indicare per i soli lavoratori dipendenti, rappresenta l'ammontare totale dei contributi versati al Fondo dal dipendente entro il 31/12/2000 e non eccedenti il 4% della retribuzione imponibile annua ai fini TFR.

Si rimanda inoltre al documento di regolamentazione delle anticipazioni disponibile sul sito www.agrifondo.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.

DA ALLEGARE AL MODULO "RICHIESTA ANTICIPAZIONE" NEL CASO lettera a)

DICHIARAZIONE ASL PER RICHIEDERE AL FONDO PENSIONE UNA ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE A SEGUITO DI GRAVISSIME SITUAZIONI RELATIVE A SÉ, AL CONIUGE E AI FIGLI PER TERAPIE ED INTERVENTI STRAORDINARI RICONOSCIUTI DALLE COMPETENTI STRUTTURE PUBBLICHE

Spett.le Fondo Pensione Agrifondo

In relazione alla domanda presentata dal Vostro aderente:

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

al fine di ottenere l'anticipazione di contributi accumulati nel Fondo Pensione come previsto dall'art. 11 comma 7 del D.Lgs. 252 del 05/12/2005

SI DICHIARA

che il sig./sig.ra _____
(indicare il nome dell'aderente al Fondo Pensione o del familiare dell'aderente)

deve sostenere TERAPIE/INTERVENTI LEGATI A GRAVISSIME SITUAZIONI ED AVENTI CARATTERE DI STRAORDINARIETA' SOTTO IL PROFILO MEDICO.

Timbro e firma

_____ li _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- La certificazione di cui all'oggetto può essere rilasciata anche dal medico curante convenzionato o da Istituti o Cliniche convenzionate.
- In caso di spese sostenute per il familiare, allegare stato di famiglia, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela con l'aderente.
- Con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del D.lgs. n. 196/03, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

**DA ALLEGARE AL MODULO "RICHIESTA ANTICIPAZIONE"
NEL CASO lettera b)**

**Autocertificazione dell'iscritto per richiedere al Fondo Pensione una
anticipazione per costruzione in proprio della prima casa di abitazione**

DICHIARAZIONE

Con riferimento alla richiesta di anticipazione per

costruzione in proprio della prima casa di abitazione sul terreno sito in

_____ Via _____

individuato nel vigente Catasto Terreni al foglio _____, particella _____, di ettari _____

DICHIARA

in applicazione degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445; consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- che l'immobile è destinato a "prima casa di abitazione" (agevolazioni previste dall'art.1, nota I I bis della Tariffa, parte prima, allegata al TUR);

a. di aver presentato in data _____ al Comune di _____

Comunicazione inizio dei lavori

Domanda per rilascio del Permesso di costruire

Denuncia inizio attività (D.I.A.)

Segnalazione certificata inizio attività (S.C.I.A.)

completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta per l'intervento dalla normativa vigente;

- b.** che non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici e culturali;

che sussistono vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto è stata rilasciata autorizzazione n. _____ in data _____ da _____;

- c.** di aver pagato il contributo concessorio;
di non aver pagato il contributo concessorio.

- d. 1** che sono decorsi i termini di legge senza che sia intervenuto il rilascio del Permesso di costruire un espresso diniego alla richiesta della stesso;

che è stato rilasciato il Permesso di costruire n. _____ in data _____;

2 non sono state presentate integrazioni documentali alla domanda;

in data _____ sono state presentate integrazioni documentali alla domanda;

e. che nei termini di legge non è intervenuto espresso diniego all'intervento edilizio (solo per la S.C.I.A.)

f. di aver comunicato allo Sportello Unico per l'Edilizia il giorno _____ la **data di ultimazione dei lavori** (_____) e presentato il **certificato di collaudo finale**.

Data Compilazione: /..... /..... **Firma:**_____

- a. di aver presentato in data _____ al Comune di _____
- Comunicazione inizio dei lavori** **Domanda per rilascio del Permesso di costruire**
 Denuncia inizio attività (D.I.A.) **Segnalazione certificata inizio attività (S.C.I.A.)**
- completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta per l'intervento dalla normativa vigente;
- b. che non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici e culturali;
 che sussistono vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto, è stata rilasciata autorizzazione n. _____ in data _____ dal _____;
- c. di aver pagato il contributo concessorio;
 di non aver pagato il contributo concessorio

Data Compilazione: /..... /.....

Firma: _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- Allegare sempre copia dell'atto attestante la proprietà dell'immobile da ristrutturare (estratto della Conservatoria dei registri Immobiliari). In caso di interventi effettuati sulla prima casa di abitazione dei propri figli, allegare anche certificato dello stato di famiglia attestante il rapporto di parentela.
- Allegare sempre copia delle fatture/bonifici attestanti le spese sostenute.



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR (Reg. UE 679/2016)

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati da Lei forniti, ai sensi della legislazione in vigore, vengono trattati per il fine esclusivo della gestione del rapporto associativo. Il conferimento dei dati è dunque strettamente funzionale all'instaurazione di tale rapporto, il quale senza i dati richiesti potrebbe non essere, in tutto o in parte, eseguito. I dati saranno trattati con modalità e procedure effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici necessari per il fine indicato, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. I suoi dati potranno essere conosciuti solo da soggetti specificatamente autorizzati a trattarli in qualità di responsabili o incaricati, di volta in volta individuati e coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni e comunque in conformità alle istruzioni ricevute dal titolare. I suoi dati personali saranno trattati con misure di sicurezza adeguate a ridurre al minimo i rischi di distruzione e/o perdita, accesso non autorizzato e/o illecito trattamento. I suoi dati non sono soggetti a diffusione. Per lo svolgimento delle attività connesse al vincolo associativo i suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi e da questi trattati esclusivamente per le finalità di gestione delle prestazioni richieste o di elaborazione ed invio di materiale informativo sulle attività dell'Ente. L'elenco aggiornato dei responsabili e/o delle società incaricate per l'elaborazione ed invio del materiale informativo, potrà essere da Lei conosciuto facendo specifica richiesta al Fondo. Il Fondo, inoltre, potrà rivolgersi ad Enti Pubblici ed ai datori di lavoro per verificare la correttezza e la liceità dei dati trattati. I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni di integrazione al reddito inoltrate e connesse al vincolo associativo. I dati saranno conservati solo per il tempo necessario alle finalità di legge. Successivamente saranno distrutti i formati cartacei ed ogni supporto informatico/elettronico ove siano contenuti e ove si faccia in qualsiasi modo riferimento ai dati trattati. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente. In qualità di interessato ha diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati presso il Fondo, di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e richiederne l'integrazione, l'aggiornamento e/o la rettifica; ha inoltre il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati qualora trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento e di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo ad un'Autorità di controllo. **La invitiamo a prendere visione dell'informativa estesa disponibile sul sito www.agrifondo.it nella sezione Normativa.** Ogni richiesta, segnalazione e/o comunicazione potrà essere inviata al titolare del trattamento o al DPO incaricato, a mezzo mail dpoagrifondo@enpaia.it. Il titolare del trattamento dati è Fondo Pensione AGRIFONDO con sede in Roma, viale Beethoven, 48 – 00144 contattabile alla mail info@agrifondo.it

AFFINCHÉ IL FONDO POSSA TRATTARE I SUOI DATI PERSONALI E PARTICOLARI NECESSARI ALLA GESTIONE DELLA RICHIESTA INOLTRATA, LA INVITIAMO A SOTTOSCRIVERE IL SEGUENTE MODULO DI CONSENSO (artt. 13 GDPR (Reg. UE 679/2016)

Dopo aver letto e compreso l'Informativa allegata, disponibile per esteso sul sito www.agrifondo.it nella sezione Normativa, in ottemperanza alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali anche particolari necessari per le finalità associative indicate nell'Informativa.

Cognome e Nome dell'Iscritto (in stampatello) _____

consento

non consento

Si ricorda che in mancanza di tale consenso espresso, il Fondo non potrà dare esecuzione alla richiesta formulata.

(luogo e data) _____

firma dell'iscritto _____

Solo nel caso in cui l'invio della richiesta venga effettuato da terzi, si invita l'iscritto a compilare e sottoscrivere la seguente

DELEGA

Il/la sottoscritto/a delega il/la _____

Via/Piazza _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ C.F. o P.IVA _____

ad agire in proprio nome e per proprio conto al fine di avviare la richiesta a cui il/la medesimo/a ha diritto in virtù del proprio vincolo associativo, autorizzandolo/a a richiedere informazioni, prendere contatti, inviare e ricevere documentazione, autorizzare pagamenti.

Esclusivamente per lo svolgimento delle attività sopra indicate e quelle strettamente connesse, autorizzo il/la delegato/a al trattamento dei dati anche particolari.

consento

non consento

In mancanza di tale consenso espresso, il Fondo non potrà dare esecuzione alla richiesta formulata.

Firma dell'iscritto _____