



Fondo Pensione Complementare per i Lavoratori delle Imprese Industriali ed Artigiane Edili ed Affini  
Iscritto all'Albo Covip dei Fondi Pensione con il numero 136

### **RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE PER RISTRUTTURAZIONE PRIMA CASA**

<b>1. DATI DELL'ADERENTE</b> (COMPILAZIONE OBBLIGATORIA: QUESTI DATI SERVONO A IDENTIFICARE L'ISCRITTO CHE CHIEDE L'ANTICIPAZIONE)									
COGNOME:					NOME:				
CODICE FISCALE:					SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		DATA DI NASCITA:...../...../.....		
COMUNE DI NASCITA:					PROV: (.....)		CELLULARE		
RESIDENTE IN VIA:					CAP:.....		E-MAIL:.....		
COMUNE DI					PROVINCIA: (.....)				
BENEFICIARIO DELLA RICHIESTA:					<input type="checkbox"/> ADERENTE		<input type="checkbox"/> FIGLI		
<b>2. DATI DELL'ANTICIPAZIONE</b>									
Importo richiesto: € ..... oppure percentuale richiesta: .....%									
<b>(fino ad un massimo del 75% della posizione - L'importo erogato non potrà comunque superare le fatture comprovanti le spese di ristrutturazione sostenute o i preventivi di spesa allegati alla richiesta)</b>									
Il sottoscritto accetta che il Fondo mi renda disponibile nell'area "accedi al tuo fondo pensione" del sito web <a href="http://www.prevedi.it">www.prevedi.it</a> la certificazione fiscale (CU) relativa alla prestazione richiesta (entro i termini previsti dall'Agenzia delle Entrate), salvo che io scelga di riceverla in forma cartacea scrivendo a <a href="mailto:info@prevedi.it">info@prevedi.it</a> .									
Si ricorda che, in base alle disposizioni vigenti, è obbligatorio per il Fondo Pensione acquisire copia della documentazione definitiva (fatture). Qualora l'anticipazione venga quindi richiesta sulla base di preventivi di spesa, Lei dovrà inviare a Prevedi la suddetta documentazione definitiva. <b><u>In caso di mancato invio della stessa, o di invio di attestazione di spese sostenute inferiori di oltre il 20% rispetto all'importo effettivamente liquidato da Prevedi, quest'ultimo non Le potrà erogare ulteriori anticipazioni per ristrutturazione prima casa.</u></b>									
Data: ...../...../.....					Firma: X _____				
<b>3. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b>									
La persona per cui viene chiesta l'anticipazione, con la sottoscrizione della presente sezione, autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei propri dati personali e sensibili e alla comunicazione degli stessi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione o elaborazione dati. 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 e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.									
Data: .... / ..... / .....									
Firma del beneficiario dell'anticipazione o									
di chi ne ha la potestà (in caso di minorenni): X _____									

### **3. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (non si accetta documentazione fotografata)**

- Titolo attestante la proprietà dell'immobile da ristrutturare;
- Stato di famiglia attestante rapporto di parentela con l'aderente (in caso di richiesta di anticipazione a favore di figli);
- Copia delle fatture e dei bonifici di pagamento oppure del preventivo della ditta che eseguirà i lavori (**la domanda di anticipazione deve essere presentata entro 18 mesi dalla data indicata in fattura/preventivo**);
- Certificazione in cui si attesta che i lavori rientrano in quelli previsti dalla normativa art. 3, comma 1, lettere a) b) c) d), D.P.R. n° 380/2001 (oppure, eventualmente, l'idonea autocertificazione allegata al modulo);
- Copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese (in caso di interventi riguardanti parti comuni dell'immobile);
- Copia documento d'identità del richiedente (fronte/retro);
- Copia di un documento rilasciato dalla banca/posta, nel quale sia riportato: il codice Iban, il nominativo e la residenza dell'intestatario del conto corrente (ad esempio, la prima pagina dell'e/c) - **Non è possibile effettuare bonifici su libretti postali non collegati ad un conto corrente.**
- Qualora l'intestatario sia diverso dall'iscritto richiedente, andrà compilata apposita delega.

**Attenzione: l'anticipazione può essere chiesta SOLO dopo almeno 8 anni di permanenza nella previdenza complementare. In caso contrario Prevedi annullerà la richiesta di anticipazione senza inviare alcuna comunicazione. Qualora l'iscritto a Prevedi aderisca anche ad un'altra forma pensionistica complementare, può far valere il periodo di iscrizione a quest'ultima per la maturazione degli 8 anni di cui sopra, purché dimostri di essere ancora iscritto a tale forma pensionistica alla data di compilazione della presente richiesta di anticipazione.**

**Nel caso di richiesta presentata con preventivi di spesa, l'aderente si impegna, entro 12 mesi, ad inviare copia delle fatture: in caso contrario, Prevedi non Le potrà erogare ulteriori anticipazioni per spese sanitarie.**

**IL SOTTOSCRITTO È CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI.**

**Autocertificazione per la richiesta di anticipazione per interventi di manutenzione, restauro, risanamento e ristrutturazione** di cui alle lettere a), b), c), e d) del comma 1 dell'art.3 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al D.P.R. 06/06/2001, n. 380, relativamente alla prima casa di abitazione, documentabili come previsto dalla normativa stabilita ai sensi dell'articolo 1, comma 3, L. 27/12/1997, n. 449

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE	
Cognome: _____	Nome: _____
Codice Fiscale: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	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: (    )
DATI DELL'IMMOBILE	
Sito in (comune): _____	Prov.: (    ) CAP: _____
Indirizzo: _____	N. civico _____
DICHIARAZIONE	
Il sottoscritto	
Cognome: _____	Nome: _____
Codice Fiscale: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: ____ / ____ / ____
<p>in qualità di aderente al Fondo Pensione Prevedi, avendo sostenuto/dovendo sostenere spese per interventi di recupero di cui alle lettere a), b), c), e d) del comma 1 dell'art.3 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al D.P.R. 06/06/2001, n. 380, sull'immobile sopra descritto, <u>prima casa di abitazione</u> propria/dei propri figli come sopra identificata,</p> <p style="text-align: center;"><b>DICHIARA</b></p> <p><b>di essere in possesso della documentazione prevista dall'articolo 1, comma 3, della Legge 27 dicembre 1997, n. 449 (documenti necessari per fruire della detrazione fiscale, in sede di dichiarazione dei redditi, delle spese sostenute per i lavori) e di essere disponibile a produrre copia, parziale o integrale, della medesima a semplice richiesta del Fondo Pensione.</b></p>	
<b>Data Compilazione:</b> ..... / ..... / .....	<b>Firma:</b> _____
ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compilare il paragrafo "Dati del proprietario dell'immobile" <u>solo</u> se diverso dall'aderente al Fondo Pensione.</li> <li>• Allegare <u>sempre</u> copia dell'atto attestante la proprietà dell'immobile da ristrutturare (estratto dalla Conservatoria dei Registri Immobiliari). In caso di interventi effettuati sulla prima casa di abitazione dei propri figli, allegare anche certificato di stato di famiglia attestante il rapporto di parentela con l'iscritto al Fondo Pensione.</li> <li>• Allegare <u>sempre</u> copia delle fatture e dei bonifici attestanti le spese sostenute.</li> </ul>	

**AUTOCERTIFICAZIONE DI NON TITOLARITA' DI DIRITTO REALE SU ALTRE ABITAZIONI NEL TERRITORIO DELL'IMMOBILE DA ACQUISTARE (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: 

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

Sesso:  M  F

Data di nascita:    /    /

**DICHIARA**

**la non titolarità di alcun mio diritto reale (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune di \_\_\_\_\_ ove è ubicato l'immobile per cui richiedo l'anticipazione.**

Data Compilazione: ..... / ..... / .....      Firma: \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE PER CAMBIO RESIDENZA (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: 

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

Sesso:  M  F

Data di nascita:    /    /

**DICHIARA**

**di voler trasferire entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile per cui richiedo l'anticipazione, la mia residenza presso l'immobile stesso ubicato in:**

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Data Compilazione: ..... / ..... / .....      Firma: \_\_\_\_\_



Fondo Pensione Complementare per i Lavoratori delle Imprese Industriali ed Artigiane Edili ed Affini

Iscritto all'Albo Covip dei Fondi Pensione con il numero 136

### DELEGA ALL'INCASSO DI SOMME LIQUIDATE DAL FONDO PENSIONE PREVEDI

*Qualora l'iscritto al Fondo Prevedi richiedente una liquidazione totale o parziale della propria posizione individuale ivi maturata, non disponga di un c/c a sé intestato, il Fondo medesimo permette di ricevere tale liquidazione sul c/c di un altro soggetto: a tal fine l'iscritto dovrà compilare la presente delega all'incasso, tramite la quale si autorizza un soggetto differente dal titolare della posizione previdenziale all'incasso delle somme che verranno liquidate dal Fondo Pensione.*

*Affinché la presente delega all'incasso sia valida è necessario che sia sottoscritta sia dal delegante che dal delegato e che sia corredata di copia del documento di identità di entrambi: in mancanza non si potrà procedere alla liquidazione richiesta dall'iscritto.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/piazza/v.le \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_, titolare di una posizione di previdenza complementare presso il Fondo Prevedi, con sede in via Nizza 45, Roma, dichiara di non essere titolare di un conto corrente a sé intestato e pertanto, con la presente:

#### DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_<sup>2</sup> a incassare, per suo conto e sua vece, la prestazione richiesta al Fondo Prevedi sul conto corrente allo/a stesso/a intestato, di cui al documento allegato alla presente\*.

\*Andrà allegata la copia di un documento rilasciato dalla banca/posta, nel quale sia riportato: il codice Iban, il nominativo e la residenza dell'intestatario del conto corrente (ad esempio, la prima pagina dell'estratto conto).

**Con la presente il/la sottoscritto/a delegante solleva il Fondo Prevedi da qualsivoglia responsabilità che possa discendere, direttamente o indirettamente, dall'accredito della liquidazione sul conto corrente, sopra indicato, intestato a un soggetto diverso dal delegante/titolare della posizione individuale maturata presso il Fondo medesimo e si impegna a null'altro pretendere, in merito, dal Fondo Prevedi.**

Alla presente delega si allegano copie dei documenti che attestano l'identità del delegante e del delegato.

Luogo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'iscritto delegante: X \_\_\_\_\_

Firma del delegato: X \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare il cognome e nome dell'iscritto al Fondo Pensione che richiede la liquidazione (delegante).

<sup>2</sup> Indicare il cognome e nome della persona delega a ricevere sul proprio conto corrente l'accredito delle somme liquidate dal Fondo Pensione (delegato all'incasso).