

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE PER ACQUISTO PRIMA CASA

Tutte le richieste, formalmente **corrette e complete** della documentazione necessaria, **pervenute a Prevedi entro il 16 di ciascun mese, verranno liquidate intorno alla metà del secondo mese successivo a quello di ricezione.** Le richieste possono essere inviate via posta all'indirizzo indicato in calce al presente modulo, oppure scannerizzate all'indirizzo info@prevedi.it. **Non si accettano fotografie/fax.**

1. DATI ANAGRAFICI

COGNOME											NOME											SESSO	M	F
NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO)											PROV.		DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)											
CODICE FISCALE																								
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA)															N. CIVICO			SCALA			INTERNO			
C.A.P.						COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA											PROV.							
CELLULARE						E-MAIL*																		

Inserendo l'indirizzo e-mail, l'aderente accetta di ricevere comunicazioni in forma elettronica. Tale scelta può essere modificata scrivendo a info@prevedi.it.

BENEFICIARIO DELLA RICHIESTA

Aderente Figli Coniuge

2. DATI DELL'ANTICIPAZIONE

Importo richiesto: € _____ oppure Percentuale richiesta _____ %
(L'importo erogato non potrà comunque superare il 75% della posizione)

Si ricorda che, in base alle disposizioni vigenti, è obbligatorio per il Fondo Pensione acquisire copia della documentazione definitiva (es, rogito). Qualora l'anticipazione venga quindi richiesta sulla base di contratto preliminare/proposta di acquisto, Lei dovrà inviare a Prevedi la suddetta documentazione definitiva. **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 a titolo di anticipazione, quest'ultimo non Le potrà erogare ulteriori anticipazioni per acquisito prima casa.**

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.

3. COORDINATE BANCARIE O POSTALI

CODICE IBAN	CODICE PAESE	CIN	ABI (5 CIFRE)	CAB (5 CIFRE)	NUMERO CONTO CORRENTE (12 CIFRE)
BANCA					
INTESTATO A (COGNOME NOME)					

NON È POSSIBILE EFFETTUARE BONIFICI SU LIBRETTI POSTALI NON COLLEGATI AD UN CONTO CORRENTE

QUALORA L'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE SIA DIVERSO DALL'ADERENTE, DOVRÀ ESSERE COMPILATA LA DELEGA ALLEGATA

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche e sotto la propria esclusiva responsabilità, di avere dichiarato il vero e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per la tipologia di liquidazione prescelta. È 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;
- che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione del codice Iban potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione Prevedi, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario.

Il sottoscritto accetta, inoltre, che il Fondo gli renda disponibile nell'area "accedi al tuo fondo pensione" del sito web www.prevedi.it la comunicazione in caso di erogazione di prestazioni e la certificazione fiscale (CU) relativa alla prestazione richiesta (entro i termini previsti dall'Agenzia delle Entrate), salvo che scelga di riceverle in forma cartacea scrivendo a info@prevedi.it.

Firma del richiedente 

Data _____ / _____ / _____

4. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- **Copia dell'atto notarile di acquisto o del contratto preliminare di compravendita della casa** (la domanda di anticipazione deve essere presentata entro 18 mesi dalla data di stipula dell'atto);
- **Stato di famiglia o documentazione attestante il rapporto di parentela con l'iscritto** (in caso di richiesta per i figli);
- **Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o autocertificazione attestante che trattasi di prima casa di abitazione e che l'iscritto (o il figlio) non è proprietario di altra abitazione;**
- **Dichiarazione di voler trasferire**, entro 18 mesi dall'acquisto dell'abitazione, **la propria residenza nel comune ove è ubicato l'immobile acquistato;**
- **Copia documento d'identità del richiedente** (fronte/retro);
- Qualora l'intestatario sia diverso dall'iscritto richiedente, andrà compilata **apposita delega**.

4.1. IN CASO DI COSTRUZIONE DELLA CASA

- **Titolo attestante la proprietà del terreno ove si edifica;**
- **Stato di famiglia o documentazione attestante rapporto di parentela con l'aderente** (in caso di richiesta per i figli);
- **Concessione edilizia;**
- **Fatture** (in originale/fotocopia per conformità) **attestanti il pagamento delle spese sostenute per l'esecuzione dei lavori** (progettazione, acquisto materiali, realizzazione) o **computo metrico estimativo redatto da geometra o ingegnere incaricato della progettazione** (la domanda di anticipazione deve essere presentata entro 18 mesi dalla data indicata in fattura/computo metrico estimativo);
- **Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o autocertificazione attestante che trattasi di prima casa di abitazione e che l'iscritto (o il figlio) non è proprietario di altra abitazione;**
- **Dichiarazione di voler trasferire**, entro 18 mesi dall'acquisto dell'abitazione, **la propria residenza nel comune ove è ubicato l'immobile acquistato;**
- **Copia documento d'identità del richiedente** (fronte/retro);

4.2. IN CASO DI ACQUISTO DA COOPERATIVA

- **Atto di assegnazione alloggio o certificazione idonea ad attestare il possesso delle quote**, unitamente a **documentazione attestante esborsi sostenuti o da sostenere** (la domanda di anticipazione deve essere presentata entro 18 mesi dalla data indicata nell'atto di assegnazione);
- **Stato di famiglia o documentazione attestante rapporto di parentela con l'aderente** (in caso di richiesta di anticipazione a favore di figli);
- **Dichiarazione sostitutiva di atto notorio o autocertificazione attestante che trattasi di prima casa di abitazione e che l'iscritto (o il figlio) non è proprietario di altra abitazione;**
- **Dichiarazione di voler trasferire**, entro 18 mesi dall'acquisto dell'abitazione, **la propria residenza nel comune ove è ubicato l'immobile acquistato;**
- **Copia documento d'identità del richiedente** (fronte/retro);

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Prevedi (in seguito Fondo) con sede in Via Nizza, 45 - 00198 Roma, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della sua richiesta di anticipazione per l'acquisto della prima casa di abitazione; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. Inoltre, nel caso in cui la richiesta di anticipazione sia effettuata a favore dei propri figli, il Fondo, potrà venire a conoscenza anche di alcuni dati degli stessi; tali dati saranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità su menzionate. La base giuridica del trattamento è l'adesione dell'iscritto al fondo e la conseguente determinazione del rapporto associativo, nonché gli obblighi di legge. I dati personali raccolti, saranno trattati per la durata del rapporto associativo e successivamente saranno conservati per assolvere agli obblighi previsti dalla normativa contabile e fiscale; tali dati saranno inoltre conservati nei limiti dei tempi prescizionali previsti per l'esercizio dei diritti discendenti dal rapporto associativo instaurato con il fondo. I dati personali dell'interessato (l'iscritto e/o il suo familiare), che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, alla Banca Depositaria; a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria.

Per ottenere informazioni sull'eventuale trasferimento dei dati fuori dall'unione europea l'interessato (l'iscritto o il familiare), potrà inviare una e-mail all'indirizzo dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it.
Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo mail dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it.

Informiamo l'interessato (l'iscritto e/o il suo familiare) che potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss del Regolamento 679/2016 scrivendo una mail a dpo_fondoprevedi@protectiontrade.it.

Autocertificazione di non titolarità di diritto reale su altre abitazioni nel territorio dell'immobile da acquistare
(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a
(cognome/nome)

Codice Fiscale _____ Sesso _____ data di nascita ____ / ____ / _____

DICHIARA

di non essere titolare di alcun diritto reale (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune di _____ e di non essere titolare su tutto il territorio nazionale, neppure per quote, anche in regime di comunione legale, dei diritti di proprietà, usufrutto, uso, abitazione e nuda proprietà su altra casa di abitazione acquistata con le agevolazioni "prima casa".

Data Compilazione ____ / ____ / _____ Firma _____

Autocertificazione per cambio residenza
(ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a
(cognome/nome)

Codice Fiscale _____ Sesso _____ 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. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Data Compilazione ____ / ____ / _____ Firma _____

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 _____¹, nato a _____,
il ____/____/____ e residente in _____ (____)
via/piazza/v.le _____, cap. _____,
Codice _____, 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 _____² a incassare, per suo conto e sua vece, la prestazione
richiesta al Fondo Prevedi sul conto corrente allo/a stesso/a intestato e identificato dal seguente codice IBAN.

Codice IBAN - - - -
COMPIILARE INTEGRALMENTE

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** _____

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

² 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).