

Allegato A 1/6

Spett.le FONDO PENSIONE GRUPPO BANCARIO CRÉDIT AGRICOLE ITALIA

Crédit Agricole Green Life Via La Spezia 138/A 43126 <u>PARMA</u>

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE

II/La sottoscritto/a	
matr Società	
Codice fiscale	
Nato/a a () i	I
Residente a	() CAP
Via	n°
Indirizzo e-mail cell.	
Coordinate bancarie (IBAN) _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _
richiede un'anticipazione pari a:	
□ 75% della posizione individuale (massimo concedibile)	
oppure, in alternativa:	
□ euro (indicare l'importo nette	o richiesto).
Allo scopo di far fronte alle necessità derivanti da:	
□ spese sanitarie conseguenti a situazioni gravissime attinenti: □ all'iscritto □ al figlio □ □ □ al coniuge □ □ per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti str (non rimborsate da Assicurazioni, Enti assistenziali o Casse Sanita	(<i>indicare cognome e nome)</i> rutture pubbliche
 □ acquisto/costruzione della prima casa d'abitazione (* indicare □ dell'iscritto □ del figlio 	, ,
	(indicare cognome e nome)
□ realizzazione degli interventi di manutenzione/ristrutturazion abitazione (* indicare l'indirizzo a fondo pagina): □ dell'iscritto □ del figlio	•
Via	n°
CAP Città	
N.B la richiesta di anticipazione per "ulteriori esigenze" viene integralmente	

I.B la richiesta di anticipazione per "ulteriori esigenze" viene integralmente gestita in modalità paperless attraverso la procedura web presente all'interno della propria Area Riservata nella sezione Anticipi. In caso di impossibilità o difficoltà nell'utilizzo della procedura web, l'Iscritto potrà contattare la struttura del Fondo al fine di reperire modalità alternative.



2/6

Dichiara

- di avere preso visione del documento sulle anticipazioni e di accettare integralmente le previsioni nello stesso contenute;
- di essere in possesso dei requisiti necessari per fruire delle suddette somme e di impegnarsi a fornire la documentazione attestante il sostenimento della spesa sopra indicata;
- di essere responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite nel presente modulo e di impegnarsi a fornire al Fondo ogni ulteriore informazione richiesta ai fini del conseguimento delle somme medesime (ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000);
- che la documentazione prodotta in copia è conforme all'originale.

Prende atto

 che l'importo richiesto si intende al netto delle ritenute di legge e che dalla posizione individuale verrà detratto il corrispondente ammontare lordo che sarà pertanto escluso da ogni successiva rivalutazione.

Autorizza

• il Fondo, che potrà effettuare le verifiche in merito alla completezza e correttezza della documentazione prodotta, a richiedere informazioni e documentazione aggiuntiva.

Si impegna

- a trasmettere, entro i termini stabiliti dal documento sulle anticipazioni, la documentazione definitiva non allegata alla presente o quella di eventuale proroga;
- a restituire totalmente l'importo dell'anticipazione nel caso di mancato invio della suddetta documentazione, oppure la parte eccedente le spese sostenute in caso di documentazione parziale.



3/6

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito "Regolamento" o "GDPR"), il Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia (di seguito anche "Fondo Pensione" o "Fondo"), ti invita a leggere attentamente le seguenti informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali dei propri iscritti.

Il Fondo Pensione dichiara che i dati personali comunicati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della vigente normativa europea ed italiana in materia di dati personali e si impegna a trattarli nel rispetto dei principi di liceità, trasparenza e riservatezza.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO dei dati personali è il Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia, con sede legale in Parma, Via Università, 1 e sede amministrativa in Parma, Via La Spezia 138/a.

1. FONTE DEI DATI PERSONALI

I dati personali in possesso del Fondo sono raccolti direttamente presso l'interessato ovvero presso terzi.

2. TIPI DI DATI OGGETTO DI TRATTAMENTO

Il Fondo Pensione tratta i seguenti tipi di dati personali:

- 1. Dati comuni degli Associati, comunicati al momento dell'iscrizione:
- 2. Dati comuni degli Associati, dagli stessi dichiarati per l'espletamento dei servizi forniti dal Fondo (ad es. anticipazioni);
- 3. Dati appartenenti a categorie particolari ai sensi dell'art. 9 del Regolamento, forniti volontariamente dagli Associati per l'espletamento dei servizi forniti dal Fondo.

3. FINALITA', BASE GIURIDICA E MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli interessati viene svolta dal Fondo esclusivamente nell'ambito della sua attività e con le seguenti finalità, dietro specifico consenso, ove necessario:

- 1. per il perfezionamento dell'iscrizione dell'associato, la gestione dei relativi rapporti e per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio, ai sensi del d.lgs. 5 dicembre 2005, n.252; la base legale per il trattamento di dati personali per la finalità di cui al punto 1. è l'art. 6(1)(b) del Regolamento, in quanto il trattamento è necessario all'erogazione di un servizio o per il riscontro di richieste dell'interessato; per quanto riguarda i dati appartenenti a speciali categorie ai sensi dell'art. 9 del Regolamento, la base giuridica è l'art. 6(1)(a) del medesimo. Il conferimento dei dati personali necessari per tale finalità non è obbligatorio, ma il rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di erogare i Servizi richiesti;
- 2. per adempiere ad obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, o da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate, nonché per finalità difensive. La finalità di cui al punto 2. rappresenta un trattamento legittimo di dati personali ai sensi dell'art. 6(1)(c) del Regolamento.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali acquisiti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

I soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione, delle coperture assicurative accessoria alle prestazioni del Fondo e dell'erogazione delle rendite;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- società del Gruppo Credit-Agricole Italia e Fondazione Cariparma per motivi connessi all'operatività del Fondo Pensione;
- società di consulenza e professionisti che prestano la propria attività in favore del Fondo Pensione.

I dati sono, inoltre, trasmessi alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità, nonché ad altri organi di vigilanza, nei casi previsti dalla normativa vigente.

Il Fondo Pensione, su richiesta dell'iscritto, fornirà l'elenco dei soggetti esterni ai quali i dati vengono trasmessi.

I dati personali potranno essere trasferiti all'estero, in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente.

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione.



4/6

5. CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Dati Personali trattati per la finalità di cui al punto 1 saranno conservati per il tempo strettamente necessario a raggiungere la stessa finalità, o fino a revoca del consenso per i dati appartenenti a particolari categorie, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento. In ogni caso, trattandosi di trattamenti svolti per la fornitura di Servizi, il Fondo tratterà i Dati Personali fino al tempo permesso dalla normativa italiana a tutela dei propri interessi (Art. 2946 c.c. e ss.).

I Dati Personali trattati per le finalità di cui al punto 2. saranno conservati fino al tempo previsto dallo specifico obbligo o norma di legge applicabile.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Regolamento, l'interessato ha il diritto di chiedere al Fondo, in qualunque momento, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento, ha diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che lo riguardano, nei casi previsti dall'art. 20 del Regolamento.

Le richieste vanno rivolte per iscritto al Titolare, indirizzandole alla Segreteria del Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia, Via La Spezia 138/a - 43126 Parma (PR) - e-mail: fondopensione@credit-agricole.it.

In ogni caso l'interessato ha sempre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei propri Dati Personali sia contrario alla normativa in vigore.

7. TITOLARE E RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia, con Sede Legale in Via La Spezia 138/a, 43126 Parma (PR), Telefono: 0521/914902.

Responsabile per il trattamento dei dati è Previnet S.p.A., con sede in Via E. Forlanini, 24 - 31022 Preganziol (TV).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI					
Tenuto conto dell'informativa in materia di protezione dei dati perso	_				
☐ do il consenso	☐ nego il consenso				
al trattamento dei dati personali appartenenti a particolari categorie ex art. 9, par. 1, del Regolamento, in particolare i dati relativi alla salute trattati dal Fondo Pensione in concomitanza delle eventuali richieste di anticipazioni per spese sanitarie o di riscatto per invalidità.					
Luogo e data					
Firma dell'Aderente o dell'esercente la potestà genitoriale					



5/6

Allega alla presente i seguenti documenti

(barrare la casella in corrispondenza di ciascun documento effettivamente allegato)

Antici	pazione	per s	pese	sanitarie:
		-	-	

	Attestazione di struttura pubblica che riconosca la necessita dell'intervento o della terapia (allegato F) Copia del preventivo di spesa rilasciato da chi effettuerà gli interventi (impegnandosi a produrre entro 18 mesi le copie delle relative fatture e/o ricevute fiscali) Copia delle fatture e/o ricevute fiscali attestanti gli oneri effettivamente sostenuti Nel caso in cui l'anticipazione sia richiesta per il coniuge o i figli maggiorenni: informativa sulla privacy ai sensi di legge (allegato D) dichiarazione attestante il grado di parentela (allegato E) Liberatoria di pagamento rilasciata dalla Finanziaria in presenza di cessione del quinto/pignoramento Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
<u>Ar</u>	nticipazione per acquisto/costruzione della prima casa d'abitazione:
•	Acquisto tramite compravendita da terzi:
	Copia dell'atto notarile relativo all'acquisto dell'abitazione Copia del contratto preliminare di acquisto (impegnandosi a produrre successivamente copia dell'atto notarile definitivo) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti il requisito di prima casa (allegato B) Certificato attestante il trasferimento della residenza nell'immobile (entro 18 mesi dall'acquisto, esclusivamente in caso di acquisto della sola "nuda proprietà" dell'immobile)
	Nel caso in cui l'anticipazione sia richiesta per il coniuge o i figli maggiorenni: informativa sulla privacy ai sensi di legge (allegato D) dichiarazione attestante il grado di parentela (allegato E) Liberatoria di pagamento rilasciata dalla Finanziaria in presenza di cessione del quinto/pignoramento Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
•	Costruzione in proprio della prima casa d'abitazione:
	Copia del titolo di proprietà o atto di compravendita del terreno Copia della concessione edilizia Copia preventivi di spesa di operatori specializzati del settore (impegnandosi a produrre entro 12 mesi le copie delle relative fatture) Copia delle fatture relative alle spese sostenute Copia della dichiarazione di inizio e fine lavori Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti il requisito di prima casa (allegato B) el caso in cui l'anticipazione sia richiesta per il coniuge o i figli maggiorenni: informativa sulla privacy ai sensi di legge (allegato D) dichiarazione attestante il grado di parentela (allegato E) Liberatoria di pagamento rilasciata dalla Finanziaria in presenza di cessione del quinto/pignoramento Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
•	Acquisto in cooperativa:
	Copia dell'atto notarile del libro dei soci attestante la prenotazione dell'alloggio e contratto di appalto (impegnandosi a produrre successivamente copia dell'atto notarile di assegnazione) Copia dell'atto notarile di assegnazione Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti il requisito di prima casa (allegato B) el caso in cui l'anticipazione sia richiesta per il coniuge o i figli maggiorenni: informativa sulla privacy ai sensi di legge (allegato D)

☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità



(data)

Versione 03 aggiornata al 01/07/2022

6/6

<u>Ar</u>	ticipazione per manutenzione della prima casa d'abitazione:
	Copia del titolo di proprietà o atto di acquisto dell'abitazione
	Certificato di residenza o autocertificazione attestante la residenza o l'impegno a trasferirvi la residenza (allegato C)
	Copia dei preventivi di spesa, intestati all'Iscritto o ai figli, redatti e sottoscritti dall'impresa che realizzerà l'intervento (impegnandosi a produrre entro 12 mesi le copie delle relative fatture e bonifici per le agevolazioni fiscali sulle ristrutturazioni)
	Copia delle fatture e bonifici per le agevolazioni fiscali sulle ristrutturazioni attestanti le spese sostenute Copia della concessione, dell'autorizzazione o della comunicazione di inizio e fine lavori ovvero copia dell'autocertificazione
	Certificazione della società appaltatrice dei lavori in cui si attesti che i lavori rientrano in quelli previsti dalla normativa (art. 3, comma 1, lettere a), b), c) e d), D.P.R. n° 380/2001)
Ш	Copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese in caso di intervent riguardanti parti comuni dell'immobile
Ne	l caso in cui l'anticipazione sia richiesta per i figli maggiorenni:
	□ informativa sulla privacy ai sensi di legge (allegato D)□ dichiarazione attestante il grado di parentela (allegato E)
	Liberatoria di pagamento rilasciata dalla Finanziaria in presenza di cessione del quinto/pignoramento
	Copia del documento di riconoscimento in corso di validità
	Si prega di inviare il presente modulo attraverso la procedura web presente all'interno della
	propria Area Riservata nella sezione Anticipi, cliccando sul pulsante "Richiedi anticipo" presente nel box corrispondente alla motivazione per la quale viene richiesta
	l'anticipazione e seguendo il processo guidato che consente anche l'upload della
	documentazione.
	In caso di impossibilità o difficoltà nell'utilizzo della procedura web, l'Iscritto potrà contattare la struttura del Fondo al fine di reperire modalità alternative.
	Per qualsiasi chiarimento o informazione potrà contattarci: dal lunedì al venerdì dalle 10:30 alle 12:30 al seguente numero di telefono 0521/914010

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

SI RICHIEDE DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

(firma)



Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(per acquisto/costruzione prima casa d'abitazione)

II/La	sottoscritto/a	_ matr
Codi	ice fiscale	
Nato	o/a a() il	
Resi	idente a	_() CAP
Via _		n°
iscritt	to al Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia, reso/a edotto/a delle sa 2.2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti fals	nzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.
preso	o atto che	
	nsidera prima casa di abitazione quella per la quale sono riconosciute le agevolazioni fisca alore aggiunto;	ali in materia di imposta di registro e/o imposta
sotto	la sua personale responsabilità	
	<u>DICHIARA</u>	
che l'	immobile	
	(indicare l'indirizzo completo)	
è adib	bito o è destinato ad essere adibito a prima casa di abitazione di	
	(inserire le generalità del richiedente ed eventualmente il grado	o di parentela)
la cui	i quota di proprietà dell'immobile sopra descritto è pari alla seguente percentuale	%
e per	r sé o per il figlio per il quale viene richiesta l'anticipazione	
	<u>DICHIARA</u>	
	la non titolarità in via esclusiva o in comunione con il coniuge di alcun diritto reale (propriet "prima casa" relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune dove è siti l'anticipazione; ovvero, in alternativa	
	l'impegno ad alienare, prima di acquistare l'immobile per cui si richiede l'anticipazione, l'ir casa" situato nel Comune dove è situato l'immobile per il quale viene richiesta l'anticipazi	
	DICHIARA INOLTRE	
	di non essere titolare su tutto il territorio nazionale, neppure per quote, anche in regim usufrutto, uso, abitazione e nuda proprietà su altra casa di abitazione acquisita (a ti successione, con le agevolazioni "prima casa". ovvero, in alternativa	
	l'impegno ad alienare, entro 12 mesi dall'acquisto dell'immobile per cui si richiede l'antic o gratuito, anche a seguito di successione, con le agevolazioni "prima casa" attualmente	
	E SI IMPEGNA	
a tras	sferire la residenza in tale immobile entro 18 mesi dall'acquisto/costruzione.	
	(data)	(firma)



Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(per manutenzione/ristrutturazione della prima casa d'abitazione)

II/La sottoscritto/a	
Codice fiscale	
Nato/a a ()	il
Residente a	() CAP
Via	n°
iscritto al Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia, resoldall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazi atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,	
sotto la sua personale responsabil	ità
<u>DICHIARA</u>	
di essere residente	
Che trasferirà la propria residenza	
☐ che il figlio è residente	
Che il figlio trasferirà la propria residenza	
in	()
(comune di residenza)	(provincia)
in via (indirizzo)	n
<u>SI IMPEGNA</u>	
ad utilizzare la somma percepita esclusivamente per interventi di manute d'abitazione realizzati in conformità alla vigente normativa in materia di c	
(data)	(firma)



Allegato D

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CONIUGE E DEI FIGLI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679)

Il FONDO PENSIONE GRUPPO BANCARIO CRÉDIT AGRICOLE ITALIA informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito "Regolamento" o "GDPR"), che la documentazione richiesta contiene dati personali che verranno trattati, sia con supporto cartaceo sia con l'ausilio di strumenti elettronici, ai fini della liquidazione delle quote versate al Fondo.

Il conferimento di tali dati è necessario alla liquidazione delle spettanze dovute e, pertanto, il rifiuto a fornire la documentazione di cui sopra ed il mancato consenso alle fasi del trattamento rendono impossibile l'espletamento di tale attività.

I dati personali possono essere comunicati:

- * ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari quali lo stesso Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia e il Service Amministrativo Previnet;
- * a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione.

Titolare del trattamento dei dati è il **FONDO PENSIONE GRUPPO BANCARIO CREDIT AGRICOLE ITALIA**, con sede amministrativa in Parma, Via La Spezia n. 138/A.

All'interessato competono tutti i diritti di cui all'art. 15 e ss., del Regolamento.

Il sottoscritto _______ dichiara di aver letto l'informativa ed:

(Nome, Cognome del coniuge o del figlio/a)

II SOTTOSCITTO	dichiara di aver letto l'informativa ed:			
(Nome, Cognome del coniuge o del figlio/a)				
acconsente				
non acconsente				
al trattamento dei dati.				
(data)	(firma del coniuge o del figlio/a)			

N.B. il presente modulo deve essere controfirmato dal coniuge o dal figlio per il quale si richiede l'anticipazione e rinviato al Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia unitamente alla documentazione richiesta.

Nel caso non si acconsenta al trattamento dei dati personali, il Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia non potrà procedere con l'elaborazione della richiesta di anticipazione.



Allegato E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL GRADO DI PARENTELA

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

II/La sottoscritto/a			matr
Codice fiscale	_	_ _	_
Nato/a a		() il _	
Residente a			_() CAP
Via			
Consapevole delle sanzioni penali in ca	so di dichiarazione r	nendace - artt. 7	5 e 76 D.P.R. 445/2000 –
	<u>DICHIAR</u>	<u>'A</u>	
che il/la signor/ra			
nato/a a		_ Prov. () il
	<u>E'</u>		
(indicare il rapporto di parentela)	del sottoscritto.		
(data)			(firma)



Allegato F

DICHIARAZIONE ASL o MEDICO CURANTE

PER RICHIEDERE AL FONDO PENSIONE UNA ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE DERIVANTI DA GRAVISSIME SITUAZIONI PER TERAPIE ED INTERVENTI STRAORDINARI RICONOSCIUTI DALLE COMPETENTI STRUTTURE PUBBLICHE PER SE' O PER IL CONIUGE O PER I FIGLI

Al Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia
In relazione alla domanda presentata dal Vostro iscritto:
Cognome e Nome
Codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _
Nato/a a () il
Residente a () CAP
Via n°
al fine di ottenere l'anticipazione di contributi accumulati nel Fondo Pensione, ai sensi della normativa vigente
si riconosce che:
☐ l'Iscritto stesso
il familiare(Nome, Cognome e grado di parentela)
ha necessità di sottoporsi ad un intervento/terapie per:
e dovrà sostenere spese sanitarie aventi carattere di straordinarietà, che vengono certificate come derivanti d gravissime situazioni.
Timbro e firma

N.B. il timbro del medico di famiglia deve riportare il codice regionale o ASL. Nel caso tale codice non fosse presente è necessario presentare certificazione del medico dove si attesta che l'aderente è un suo paziente.



Allegato G

MODULO PER IL REINTEGRO DELLE ANTICIPAZIONI

Spett.le Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia Via La Spezia, 138/A 43126 PARMA

II/La sottoscritto/a					
matr	Società _				
Codice fiscale _	_	_			
Nato/a a			() il		
Residente a			(_) CAP	
Via				n°	
Indirizzo e-mail			cell		
dipendente della So					
con la quale ha cess	sato il rapporto	di lavoro in data		per	
di aver effettuato il v REINTEGRAZIONE DE EROGATA NELL'ANNO	ELL'ANTICIPA	ZIONE (*) DI I	EURO LORDI		
		allega	_		
copia della ricevuta del I 06230 12796 000056898 ed intestato al Fondo Pe	3214 in essere nsione Gruppo	presso l'Agenzia 1 Bancario Crédit Aç	2 di Crédit Agricole I gricole Italia	talia - Via La S	
dis	pone che l'im	porto venga desti	nato come di segui	to indicato:	
ORIZZONTE 10 ORI	ZZONTE 20	ORIZZONTE 30	SOSTENIBILIT	,	NTE CAPITALE ARANTITO %
(data)				(firma)	

(*) Sotto il profilo fiscale si precisa che il credito di imposta per i versamenti eccedenti il plafond di 5.164,57 euro spetti limitatamente a reintegrazioni di montanti maturati a far data dal 1° gennaio 2007 (dato rinvenibile nel prospetto di liquidazione dell'anticipazione a suo tempo inviato all'interessato). Viceversa, i reintegri riguardanti montanti riferiti a periodi pregressi sono equiparabili al versamento di contributi volontari e pertanto vanno comunicati al fondo come "contributi non dedotti".