

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE (si suggerisce la lettura del "documento sulle anticipazioni")

Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre oppure in % 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 per i quali non sia stato 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, maggiorati 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:

- a) certificazione a cura della struttura pubblica competente (ASL) del carattere straordinario della terapia o dell'intervento - allegato 1 -;
- b) copie delle fatture o ricevute fiscali attestanti gli oneri effettivamente sostenuti e rispondenti ai requisiti richiesti dalla normativa fiscale;
- c) consenso al trattamento dei dati personali firmato da parte dell'aderente o del soggetto (coniuge o figlio/esercente la patria potestà) interessato dal trattamento stesso.

(2) ACQUISTO PRIMA CASA:

- a) certificato di residenza (del figlio nel caso di acquisto per questi) ovvero dichiarazione sostitutiva di atto notorio - allegato 2 - (a nome del figlio nel caso di acquisto per questi - allegato 3) da cui risulti l'intenzione di voler trasferire entro 18 mesi dall'acquisto la propria residenza (ovvero del figlio nel caso di acquisto per questi) nel comune ove è ubicato l'immobile;
- b) dichiarazione sostitutiva di atto notorio - allegato 4 (a nome del figlio nel caso di acquisto per questi - allegato 5) da cui risulti la non titolarità di alcun diritto reale (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune ove è ubicato l'immobile;
- c) atto notarile da cui risulti la proprietà dell'abitazione (trattasi, nell'ipotesi di acquisto da terzi, del contratto di vendita, nell'ipotesi di acquisto in cooperativa, dell'atto di assegnazione dell'alloggio e, nel caso di costruzione in proprio, del titolo di proprietà del terreno). Nel caso in cui l'atto notarile non sia stato già stipulato, potrà essere prodotto il contratto preliminare di compravendita trascritto al pubblico registro. In tal caso il richiedente si impegna ad inviare a PreviGen copia del rogito, entro 60 giorni dalla stipula;
- d) estratto dell'atto di nascita con indicazione di paternità e maternità (nel caso di acquisto per i figli);
- e) limitatamente all'ipotesi di costruzione in proprio, la documentazione dovrà essere integrata con copia della concessione edilizia e delle fatture quietanzate relative alle spese di costruzione. Queste ultime dovranno essere rispondenti ai requisiti richiesti dalla normativa fiscale.

(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:

- a) dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti la residenza anagrafica o l'intenzione di voler trasferire entro 18 mesi dall'acquisto la propria residenza nel comune ove è ubicato l'immobile - allegato 2 -;
- b) dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti la non titolarità di alcun diritto reale (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune ove è ubicato l'immobile per il quale vengono eseguiti i lavori - allegato 4 -;
- c) atto notarile da cui risulti la proprietà dell'abitazione, ovvero il titolo costitutivo del diritto reale di godimento, da cui risultino i dati catastali (o, in mancanza, copia della domanda di accatastamento);
- d) copia della concessione, dell'autorizzazione ovvero della comunicazione di inizio dei lavori;
- e) copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese, nel caso in cui gli interventi siano effettuati su parti comuni dell'edificio;
- f) capitolato d'appalto da cui risultino gli interventi da realizzare, sottoscritto da un professionista abilitato all'esecuzione degli stessi (per gli interventi di manutenzione straordinaria), ovvero dal responsabile della ditta appaltatrice (per gli interventi di manutenzione ordinaria);
- g) dichiarazione di esecuzione dei lavori sottoscritta da un professionista abilitato all'esecuzione degli stessi (per gli interventi di manutenzione straordinaria), ovvero dal responsabile della ditta appaltatrice (per gli interventi di manutenzione ordinaria), nel caso in cui l'importo complessivo dei lavori superi i 51.645,69 euro;
- h) copie delle fatture o ricevute fiscali attestanti gli oneri effettivamente sostenuti e rispondenti ai requisiti richiesti dalla normativa fiscale;
- i) copie delle ricevute dei bonifici bancari attraverso i quali è stato disposto il pagamento. Dalla ricevuta deve risultare la causale del versamento, il codice fiscale dell'aderente e il numero di partita IVA ovvero il codice fiscale del soggetto a favore del quale il bonifico è effettuato;
- j) Estratto dell'atto di nascita con indicazione di paternità e maternità (nel caso di ristrutturazione della prima casa dei figli).

I dati dell'attività lavorativa (Sez.3) vanno compilati in collaborazione con il datore di lavoro. 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. Qualora l'importo della quota esente fosse uguale ai contributi versati dal dipendente fino al 31/12/2000 indicare "100%". L'**Abbattimento base imponibile** che il Fondo deve applicare su quanto maturato entro il 31/12/2000, da indicare per i soli lavoratori dipendenti, è determinato nella misura di L.600.000 (€309,87) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza nel Fondo ed alla % di TFR versato al Fondo. L'abbattimento di L.600.000 va riconosciuto all'Aderente, per ogni anno di contribuzione, proporzionalmente tra il datore di lavoro ed il Fondo.

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

**** DEVE ESSERE ALLEGATA AL MODULO DI RICHIESTA UNA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO.**

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016

Utilizzo dei dati a fini contrattuali

La informiamo che i suoi dati personali, da lei forniti o acquisiti da terzi ⁽¹⁾ sono trattati da “PreviGen Fondo Pensione - Cassa di previdenza integrativa per i dipendenti delle aziende convenzionate” (di seguito anche “PreviGen”), quale Titolare, nell’ambito dell’instaurazione e gestione del rapporto associativo, (i) per la proposizione e conclusione del contratto di adesione alla forma pensionistica complementare e dei servizi e/o prodotti connessi o accessori, e per eseguire i correlati adempimenti normativi; (ii) per l’esecuzione dei contratti stipulati, (iii) per, se del caso, prevenire, individuare e/o perseguire eventuali frodi assicurative ⁽²⁾; (iv) per comunicare i suoi dati personali a società che svolgono servizi in outsourcing per conto di PreviGen o per la esecuzione dei contratti in essere. La informiamo, inoltre, che il trattamento dei Suoi dati personali per le finalità di cui ai punti (i), (ii) e (iv) è necessario e funzionale all’erogazione dei servizi da parte di PreviGen e/o all’esecuzione dei contratti in essere e necessita del suo consenso esplicito, qualora non già espresso, solo per il trattamento delle categorie particolari di dati personali di cui all’articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento (tra cui in particolare i dati relativi alla salute); mentre per le finalità di cui alla lettera (iii) il trattamento dei Suoi dati si basa sul legittimo interesse di PreviGen a prevenire e individuare eventuali frodi assicurative e a porre in essere una corretta gestione. La informiamo quindi che per le finalità del trattamento come sopra illustrate sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere le attività richieste e preclude a PreviGen di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Diritti dell’interessato

Lei potrà conoscere quali sono i suoi dati trattati presso PreviGen e, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti relativi al loro utilizzo (diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione, cancellazione, limitazione al trattamento, alla portabilità, alla revoca del consenso al trattamento e di ottenere una copia dei propri dati laddove questi siano conservati in paesi al di fuori dell’Unione Europea, nonché di ottenere indicazione del luogo nel quale tali dati vengono conservati o trasferiti) nonché opporsi per motivi legittimi ad un loro particolare trattamento e comunque al loro uso a fini commerciali, in tutto o in parte anche per quanto riguarda l’uso di modalità automatizzate rivolgendosi a: PreviGen Fondo Pensione – Via Marocchessa 14, 31021 Mogliano Veneto (TV) – PEC: previgen_fondopensione@pec.generali.com.

La informiamo, inoltre, che, qualora ravvisi un trattamento dei Suoi dati non coerente con i consensi da Lei espressi può sporgere reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con le modalità indicate sul sito del Garante stesso.

Tempi di conservazione dei dati

I Suoi dati personali possono essere conservati per periodi di tempo diversi a seconda della finalità per la quale sono trattati da PreviGen, in conformità alla normativa privacy tempo per tempo applicabile, in particolare per le finalità contrattuali, per tutta la durata dei rapporti in essere e, in conformità alla normativa vigente per un periodo di 10 anni dal momento della cessazione dell’efficacia del contratto o, in caso di contestazioni, per il termine prescizionale previsto dalla normativa per la tutela dei diritti connessi, fatti salvi in ogni caso periodi di conservazione maggiori previsti da specifiche normative di settore.

Comunicazione dei Dati

I suoi dati non saranno diffusi e saranno trattati con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento o, comunque, operanti quali Titolari, che sono coinvolti nella gestione dei rapporti con Lei in essere o che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa anche all’interno ed al di fuori della UE ⁽³⁾.

Trasferimento dei dati all'estero

I suoi dati potranno essere inoltre comunicati, ove necessario, a soggetti, privati o pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in paesi situati nell’Unione Europea o al di fuori della stessa ⁽⁴⁾ alcuni dei quali potrebbero non fornire garanzie adeguate di protezione dei dati (un elenco completo dei Paesi che forniscono garanzie adeguate di protezione dei dati è disponibile nel sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali). In tali casi, il trasferimento dei Suoi dati verrà effettuato nel rispetto delle norme e degli accordi internazionali vigenti, nonché a fronte dell’adozione di misure adeguate (es. clausole contrattuali standard).

Modifiche e aggiornamenti dell’Informativa

Anche in considerazione di futuri cambiamenti che potranno intervenire sulla normativa privacy applicabile, PreviGen potrà integrare e/o aggiornare, in tutto o in parte, la presente Informativa. Resta inteso che qualsiasi modifica, integrazione o aggiornamento Le sarà comunicato in conformità alla normativa vigente anche a mezzo di pubblicazione sul sito internet di PreviGen Fondo Pensione www.previgen.it.

NOTE:

- (1) PreviGen tratta le seguenti categorie di dati: dati anagrafici e identificativi, dati di contatto, dati di polizza, dati fiscali ed estremi di conto corrente bancario, altri dati personali forniti dall'interessato, categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, dati raccolti da fonti pubbliche (elenchi, registri, documenti pubblici conoscibili da chiunque), dati acquisiti da altri soggetti terzi (società del Gruppo Generali, contraenti, assicurati, aderenti a fondi previdenziali o assistenziali o sanitari, società di informazione commerciale e dei rischi finanziari, società esterne ai fini di ricerche di mercato). In aggiunta, anche su richiesta dell'Autorità Giudiziaria, PreviGen potrà effettuare trattamenti di dati relativi a condanne penali e reati.
- (2) A titolo esemplificativo formulazione delle raccomandazioni personalizzate e/o delle proposte di assicurazione coerenti con i suoi bisogni assicurativi, predisposizione di preventivi e successivi rinnovi, stipulazione di contratti di assicurazione vita, non vita o di previdenza complementare, raccolta dei premi, versamenti aggiuntivi, switch ed altre attività previste dal contratto, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
- (3) Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (es. agenti, subagenti, collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, istituti di credito, società di recupero crediti, società di intermediazione mobiliare, assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, avvocati e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, società di assistenza stradale, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, e altri erogatori convenzionati di servizi, ecc.), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsourcer, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
- (4) Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratori, vincolatari; assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi /consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

I miei consensi privacy

Presa visione dell'allegata informativa privacy sul trattamento dei dati personali, con riferimento al trattamento dei dati personali per fini contrattuali, prendo atto che per le finalità del trattamento come illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv) il conferimento dei dati è obbligatorio e che PreviGen tratterà gli stessi secondo quanto indicato nell'informativa per assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dai contratti in essere.

Firmando autorizzo inoltre il trattamento delle categorie particolari di miei dati personali, tra cui quelli relativi alla salute, per le finalità del trattamento illustrate nell'informativa privacy sub (i), (ii), (iii) e (iv), per quanto necessario all'erogazione dei servizi richiesti o in mio favore previsti.

(Luogo e data)

(Nome e Cognome leggibile)

(Firma)

Il presente consenso è necessario in caso di richiesta di anticipazione per spese sanitarie. Deve essere firmato da parte dell'aderente o del soggetto (coniuge o figlio/esercente la patria potestà) interessato dal trattamento dei dati personali, ed allegato al relativo modulo di richiesta.

Allegato 1

Dichiarazione ASL o altra struttura pubblica competente 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 e **interventi straordinari** riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche

Al Fondo pensione _____

In relazione alla domanda presentata dal Vs. aderente:

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

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

SI DICHIARA

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

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

_____ li _____.

Timbro e firma

Istruzioni:

- La certificazione di cui all'oggetto può essere rilasciata anche dal medico curante convenzionato o da Istituti o Cliniche convenzionate.
- Il Timbro e la firma della presente Certificazione sono obbligatori e devono consentire l'esatta identificazione del soggetto che ha attestato la situazione sanitaria; a tal fine la Certificazione può essere prodotta su carta intestata
- 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.

Allegato 2

DICHIARAZIONE DI CAMBIO RESIDENZA

Io sottoscritto/a _____ numero di iscrizione _____

codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

nato/a il _____ a _____ dipendente della Società _____

associato/a a PreviGen Fondo Pensione a far data dal __/__/____

DICHIARO

di voler trasferire entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile per cui richiedo l'anticipazione, la mia residenza nel comune di:

ove è ubicato l'immobile stesso.

Per qualsiasi comunicazione o informazione ulteriore, fornisco di seguito i miei seguenti recapiti:

Tel. Abitazione _____

Tel. Lavoro _____

Cellulare _____

Email _____

Data __/__/____

(Firma)

Allegato 3

DICHIARAZIONE DI CAMBIO RESIDENZA IN CASO DI ANTICIPAZIONE RICHIESTA PER ACQUISTO PRIMA CASA PER I FIGLI (MODULO DA COMPILARSI A CURA DEL FIGLIO)

Io sottoscritto/a _____

codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

nato/a il _____ a _____

residente a _____

figlio/a del/la Sig./Sig.ra _____

aderente a PreviGen Fondo Pensione dal ____/____/____

Con numero di iscrizione: _____

e codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

DICHIARO

la mia intenzione di trasferire entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile per cui mio padre/mia madre richiede per me l'anticipazione, la mia residenza nel comune di:

ove è ubicato l'immobile stesso.

Per qualsiasi comunicazione o informazione ulteriore, fornisco di seguito i miei seguenti recapiti:

Tel. Abitazione _____

Tel. Lavoro _____

Cellulare _____

Email _____

Data __/__/____

(Firma)

Allegato 4

DICHIARAZIONE DI NON TITOLARITA' DI DIRITTO REALE SU ALTRE ABITAZIONI NEL TERRITORIO DELL'IMMOBILE DA ACQUISTARE

Io sottoscritto/a _____ numero di iscrizione _____

codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

nato/a il _____ a _____ dipendente della Società _____

associato/a a PreviGen Fondo Pensione a far data dal __/__/____

DICHIARO

**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.

Per qualsiasi comunicazione o informazione ulteriore, fornisco di seguito i miei seguenti recapiti:

Tel. Abitazione _____

Tel. Lavoro _____

Cellulare _____

Email _____

Data __/__/____

(Firma)

Allegato 5

DICHIARAZIONE DI NON TITOLARITA' DI DIRITTO REALE SU ALTRE ABITAZIONI NEL TERRITORIO DELL'IMMOBILE DA ACQUISTARE (MODULO DA COMPILARSI A CURA DEL FIGLIO)

Io sottoscritto/a _____

codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

nato/a il _____ a _____

residente a _____

figlio/a del/la Sig./Sig.ra _____

aderente a PreviGen Fondo Pensione dal ____/____/____

Con numero di iscrizione: _____

e codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

DICHIARO

**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 da acquistare per cui mio padre/mia madre richiede
l'anticipazione.**

Per qualsiasi comunicazione o informazione ulteriore, fornisco di seguito i miei seguenti recapiti:

Tel. Abitazione _____

Tel. Lavoro _____

Cellulare _____

Email _____

Data __/__/____

(Firma)

Allegato 6

DICHIARAZIONE PER L'ADERENTE CHE HA ACCESO UN CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI STIPENDIO/SALARIO E TFR

Io sottoscritto/a _____

codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

nato/a il _____ a _____

residente a _____

DICHIARO (barrare una sola opzione)

di aver estinto il contratto di finanziamento contro cessione di quote di stipendio/salario e TFR con la Società Finanziaria: _____

Timbro e firma della Finanziaria

Firma dell'aderente

di avere in atto un contratto di finanziamento contro cessione di quote di stipendio/salario e TFR con la Società Finanziaria: _____

La Società Finanziaria _____

autorizza l'anticipazione richiesta.

ovvero

autorizza l'anticipazione per un importo netto massimo di €.

Timbro e firma della Finanziaria

Firma dell'aderente

In presenza di vincolo dell'Autorità giudiziaria

Allegare certificazione oppure far vidimare il presente modulo

Firma dell'Autorità Giudiziaria

Firma dell'aderente

Data __ / __ / ____

NOTA BENE

In caso di più contratti di cessione del quinto dello stipendio, è necessario che l'aderente presenti la liberatoria per ogni finanziaria.

La posizione contributiva dell'aderente è visionabile sul sito www.previgen.it, nella sezione dedicata, alla quale si può accedere con ID utente e password dell'aderente.