

MODULO DI RICHIESTA RISCATTO

Il sottoscritto _____ c.f. _____
nato a _____ prov. (_____) il ____/____/_____
residente a _____ prov. ____ C.A.P. _____
Via _____ n° ____ cell. _____ e-mail _____
contributi non dedotti ultimo anno (compilare solo se non si è già provveduto) € _____

avendo perso i requisiti di partecipazione a FONDAEREO o essendo stato posto in CIGS in data (indicare la data di risoluzione del rapporto di lavoro o di inizio del provvedimento di cassa integrazione) ____/____/____ per la seguente motivazione (IML, dimissioni, licenziamento, mobilità, cassa integrazione, etc.) _____ e non avendo maturato i requisiti di accesso alle prestazioni stabiliti nel regime obbligatorio

CHIEDE

- RISCATTO parziale (50%) per effetto di (barrare una casella):
- inoccupazione per un periodo superiore a 12 mesi e inferiore a 48 mesi
 - mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria (CIGO) o straordinaria (CIGS) di durata non inferiore a 12 mesi
- RISCATTO totale (100%) per effetto di (barrare una casella):
- invalidità permanente con riduzione capacità di lavoro a meno di 1/3
 - art. 12 comma 2 lett. d) dello Statuto (IML, dimissioni, licenziamento, etc.)
 - inoccupazione superiore a 48 mesi
 - decesso
- RISCATTO parziale per cause diverse ai sensi dell'art. art. 12 comma 2 lett. d) dello Statuto al ____% (indicare la percentuale richiesta)

MEDIANTE

- Accredito sul seguente IBAN del c/c a me intestato

Codice Paese	CIN	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	Numero conto corrente (12 cifre)

- Assegno circolare non trasferibile a me intestato

Il sottoscritto esonera Fondaereo da ogni responsabilità connessa all'invio dell'assegno circolare non trasferibile a mezzo del servizio postale, restando inteso sin d'ora che, ogni eccezione rimossa, il sottoscritto si obbliga ad assumere personalmente ogni conseguenza, adoperandosi personalmente presso il servizio postale e presso ogni altra Autorità, sopportandone anche i relativi costi e oneri di ogni specie, sia nell'espletamento richiesto e di ogni successivo adempimento ma anche in particolar modo per la successiva fase della procedura di ammortamento del titolo di credito sottratto (o smarrito) e nelle eventuali relative cause di opposizione da parte di terzi, o comunque connesse alla sottrazione e/o alla perdita del titolo di credito, obbligandosi quindi a fare tutto quanto sarà ritenuto necessario affinché da parte di Fondaereo possa essere disposta una nuova procedura di pagamento. Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m. 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.

In caso di notifica a Fondaereo di eventuale contratto di finanziamento contro cessione quota stipendio, il sottoscritto autorizza sin d'ora a corrispondere alla società finanziaria l'importo netto del riscatto per la sola parte di debito residuo riconducibile al sottoscritto sulla base dei conteggi comunicati dalla società finanziaria stessa.

In caso di omissioni contributive il sottoscritto è consapevole che la chiusura della propria posizione presso Fondaereo comporta l'impossibilità di ricorrere al Fondo di Garanzia per la previdenza complementare istituito presso l'INPS (circ. INPS 23/2008) in caso di incapacienza della massa concorsuale del datore di lavoro insolvente, ed autorizza Fondaereo a liquidare la posizione manlevandolo da ogni responsabilità.

Data ____/____/____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA (compilazione a cura del datore di lavoro vedi Note a pag. successiva)

Società _____ Referente ufficio personale _____
conferma quanto sopra dichiarato dal richiedente e comunica:

- ◆ Ultimo versamento dei contributi a FONDAEREO per il lavoratore in data: ____/____/____
- ◆ Aliquota applicata sul TFR ____% (solo per coloro che prima del 28/04/93 erano iscritti a fondi di previdenza complementare)

Data ____/____/____

Timbro e Firma Azienda _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Il presente modulo può essere compilato solo nel caso in cui l'aderente abbia perso i requisiti di partecipazione al fondo prima del pensionamento e non abbia ancora maturato il diritto alla prestazione pensionistica complementare.

Il modulo **debitamente compilato e corredato della documentazione di seguito indicata** deve essere inviato **in originale o via PEC** a Fondaereo.

Nel caso in cui la "PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA" non fosse compilata, si provvederà a processare la richiesta dal giorno 25 del mese successivo rispetto a quello di pervenimento agli uffici di Fondaereo della documentazione istruttoria.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Riscatto parziale (50%) per inoccupazione per un periodo superiore a 12 mesi e inferiore a 48 mesi:

- certificazione del Centro per l'impiego attestante lo stato di inoccupazione al momento di presentazione della richiesta di riscatto con esplicitazione della data di inizio del periodo di inoccupazione
- copia leggibile di un documento di identità in corso di validità

Riscatto parziale (50%) per effetto della Cassa Integrazione di durata non inferiore a 12 mesi:

- modulo "Dichiarazione CIGS" (allegato 2)
- comunicazione dell'azienda di inizio del provvedimento di cassa integrazione
- copia leggibile di un documento di identità in corso di validità

Riscatto parziale (50%) per mobilità:

- copia leggibile di un documento di identità in corso di validità
- idonea certificazione rilasciata dal Centro per l'impiego attestante lo stato di mobilità al momento di presentazione della richiesta di riscatto. Qualora tale certificazione non venisse rilasciata dagli Enti competenti a seguito di modifiche alla normativa in materia degli ammortizzatori sociali dovrà essere prodotta la seguente documentazione:
 - o autocertificazione (allegato 3)
 - o verbale di accordo ministeriale sulla procedura di mobilità/licenziamento collettivo ex L.223/91, richiamato nella lettera di risoluzione del rapporto di lavoro
 - o certificato rilasciato dal Centro per l'impiego attestante lo stato di inoccupazione al momento di presentazione della richiesta di riscatto

Riscatto totale (100%) per invalidità permanente con riduzione della capacità lavorativa a meno di 1/3

- certificazione di invalidità permanente rilasciata dalla competente autorità
- copia leggibile di un documento di identità in corso di validità

Riscatto (parziale o totale) ex art. 12 comma 2 lett. d) dello Statuto:

- comunicazione del datore di lavoro attestante la cessazione del rapporto
- autocertificazione nella quale dovrà essere contenuta la dichiarazione di non aver maturato i requisiti di accesso alle prestazioni pensionistiche stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza (allegato 1)
- copia leggibile di un documento di identità in corso di validità

In caso di collocazione in mobilità:

- idonea certificazione rilasciata dal Centro per l'impiego attestante lo stato di mobilità al momento di presentazione della richiesta di riscatto. Qualora tale certificazione non venisse rilasciata dagli Enti competenti a seguito di modifiche alla normativa in materia degli ammortizzatori sociali dovrà essere prodotta la seguente documentazione:
 - o autocertificazione (allegato 3)
 - o verbale di accordo ministeriale sulla procedura di mobilità/licenziamento collettivo ex L.223/91, richiamato nella lettera di risoluzione del rapporto di lavoro
 - o certificato rilasciato dal Centro per l'impiego attestante lo stato di inoccupazione al momento di presentazione della richiesta di riscatto

In caso di IML:

- comunicazione del datore di lavoro attestante la cessazione del rapporto
- certificato dell'Istituto di Medicina Legale in cui si attesta l'inabilità dell'iscritto
- autocertificazione nella quale dovrà essere contenuta la dichiarazione di non aver maturato i requisiti di accesso alle prestazioni pensionistiche stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza (allegato 1)

- copia leggibile di un documento di identità in corso di validità

Riscatto totale (100%) per inoccupazione superiore a 48 mesi:

- certificazione del Centro per l'impiego attestante lo stato di inoccupazione al momento di presentazione della richiesta di riscatto con esplicitazione della data di inizio del periodo di inoccupazione
- copia leggibile di un documento di identità in corso di validità

Riscatto totale per decesso:

In assenza di beneficiari designati:

- certificato di morte dell'iscritto
- stato di famiglia all'atto del decesso
- dichiarazione sostitutiva degli eredi in cui gli stessi dichiarano che non vi sono altri eredi (diversi da coloro che presentano la richiesta) né disposizioni testamentarie
- autorizzazione del giudice tutelare (in caso di minori)
- delega (sempre tramite dichiarazione sostitutiva o atto legalmente valido) nel caso in cui l'importo debba essere bonificato ad una sola persona (ed in presenza di più eredi)
- copia leggibile del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale di ciascun avente diritto/richiedente.

In presenza di beneficiari designati:

- certificato di morte dell'iscritto
- copia leggibile del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale di ciascun beneficiario

Si ricorda che l'**art. 12 comma 2 lett. d) dello Statuto** richiama l'art. 14 comma 5 del Dlgs 252/2005, che contempla i riscatti "per cause diverse" da quelle di cui ai commi 2 e 3 del medesimo articolo e trova applicazione, in particolare, per tutti coloro che, pur avendo maturato più di cinque anni di permanenza presso la forma complementare, non abbiano maturato i requisiti di accesso alle prestazioni pensionistiche stabilite nel regime obbligatorio di appartenenza e che, avendo perso i requisiti di partecipazione, intendano procedere al riscatto della propria posizione.

AUTOCERTIFICAZIONE MANCANZA REQUISITI PENSIONAMENTO

Il sottoscritto, nato a il
...../...../....., c.f., residente in
Via/Piazza

dichiara

di non aver maturato i requisiti di accesso alle prestazioni pensionistiche stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che tale dichiarazione ha, ad ogni effetto, validità di atto notorio a norma delle vigenti disposizioni sulle autocertificazioni (DPR 445/2000) e di essere altresì consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa attestazione.

Allega alla presente **fotocopia leggibile di documento di identità in corso di validità.**

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE

(facsimile da utilizzarsi in caso di richiesta di riscatto del 50% della posizione maturata per cassa integrazione guadagni)

Il sottoscritto

Cognome _____	Nome _____
Cod. fiscale _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Data di nascita ____/____/____
Comune nascita (stato estero) _____	Prov. (____)
Indirizzo (residenza) _____	CAP _____
Comune (residenza) _____	Prov. (____)
E-mail _____	Tel. _____

iscritto/a a FONDAEREO e avendo presentato richiesta di riscatto del 50% della posizione maturata a seguito di ricorso del datore di lavoro a procedure di cassa integrazione guadagni a zero ore per un periodo indeterminato

PRESO ATTO

1. che l'anticipato riscatto, seppur parziale, della posizione maturata può dare luogo alla capitalizzazione delle perdite derivanti dall'andamento negativo dei mercati finanziari e conseguentemente delle linee di investimento del Fondo e pertanto può precludere la possibilità di partecipare ad eventuali successivi recuperi del comparto in cui è investita la propria posizione presso il Fondo;
2. del regime di tassazione fiscale.

SI IMPEGNA

a restituire le somme percepite dal Fondo qualora il periodo di cassa integrazione risulterà inferiore a 12 mesi.

Data ____/____/____

Firma _____

**AUTOCERTIFICAZIONE
IMPOSSIBILITA' A PRODURRE CERTIFICATO ISCRIZIONE
LISTE MOBILITA'**

Il/La sottoscritto/a, nato il/..../.....,
a c.f.,
residente in Via

dichiara

di essere impossibilitato a produrre il certificato attestante l'iscrizione nelle liste di mobilità, richiesto al Centro per l'impiego di in data/..../....., poiché il suddetto Ente, a seguito di modifiche alla normativa in materia di ammortizzatori sociali, non rilascia più la certificazione richiesta.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che tale dichiarazione ha, ad ogni effetto, validità di atto notorio a norma delle vigenti disposizioni sulle autocertificazioni (DPR 445/2000 e s.m.i.) e di essere altresì consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa attestazione.

Data _____

Firma
