

Tel. 0471 946 525/551

fondopensione@raiffeisen.it

Spett.
**Cassa Centrale Raiffeisen
dell'Alto Adige SpA**
Via Laurin 1
39100 Bolzano (BZ)

RICHIESTA DI RISCATTO PARZIALE (INOCCUPAZIONE / MOBILITÀ / CASSA INTEGRAZIONE)

Aderente

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a in _____ Stato _____ il ___ / ___ / ____
residente a _____ via _____ no. _____
prov. _____ CAP _____ Tel. _____ E-Mail _____

in riferimento alla propria posizione previdenziale complementare:

di **tipo individuale** (adesione con solo conferimento del TFR)

di **tipo collettivo** (adesione in base ad un accordo collettivo/aziendale)

chiede il riscatto parziale nella misura di 50 %

per **inoccupazione non inferiore a 12 mesi e non maggiore di 48 mesi**,

dalla data ___ / ___ / ____ presso il datore di lavoro _____

La causale di cessazione del rapporto di lavoro è la seguente:

cause **dipendenti dalla volontà** delle parti (dimissioni, licenziamento, ecc.).

In tal caso richiedo

l'applicazione del bonus fiscale (L. 89/2014 e succ. modifiche) ³

la non applicazione del bonus fiscale (L. 89/2014 e succ. modifiche) ³

cause **indipendenti dalla volontà** delle parti (mobilità, fallimento/chiusura stabilimento, difficoltà economiche del datore di lavoro, sopravvenuta incapacità lavorativa ecc.)

per **cessazione** della propria attività lavorativa **dopo** un periodo di **mobilità** o di **cassa integrazione** guadagni ¹

per **ricorso del proprio datore di lavoro** a procedure di **cassa integrazione** guadagni a ore zero per un periodo di almeno **12 mesi** ²

¹ Si ricorda che il TFR maturato nei periodi di cassa integrazione guadagni ordinaria e straordinaria continua ad essere versato al Fondo anche successivamente alla richiesta di riscatto parziale.

² È possibile inoltrare la presente richiesta anche prima che sia trascorso il periodo di tempo indicato, purché questo risulti essere già definito e comprovato ex ante da apposita documentazione.

³ In caso di mancata indicazione il fondo riconosce automaticamente il credito fermo restando che qualora, a seguito della dichiarazione dei redditi, emerge che non vi fossero i requisiti per l'erogazione l'aderente dovrà provvedere personalmente al relativo conguaglio.

e l'**accredito** sul seguente conto corrente bancario:

Codice IBAN _____

intestato a _____

presso la banca _____ filiale _____

Inoltre dichiara

- di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e delle dichiarazioni contenuti nella presente richiesta e di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertate, di essere passibile di sanzioni penali ed amministrative, secondo le disposizioni vigenti (D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445);
- di essere in possesso dei requisiti che danno diritto alla presente richiesta;
- di aver comunicato correttamente al Fondo gli importi di tutti i contributi non dedotti fiscalmente versati negli anni di partecipazione allo stesso;
- di aver valutato le alternative al riscatto, ossia la facoltà di mantenere la posizione individuale presso il Fondo ovvero di trasferirla ad altro fondo pensione;
- di aver letto e compreso tutte le informazioni e le avvertenze riportate sul presente modulo;
- di aver letto e compreso il Documento sul regime fiscale.

Avvertenze

- Il Fondo provvede agli adempimenti conseguenti alla presente richiesta con tempestività e comunque entro il termine massimo di sei mesi dalla ricezione della stessa corredata dalla documentazione completa.
- I termini relativi alla presente richiesta decorrono dal giorno in cui la stessa risulta essere corretta e completa. La richiesta non corretta viene respinta; quella non completa viene respinta se non integrata entro due mesi.
- L'importo oggetto di disinvestimento è quello risultante al primo giorno di valorizzazione utile successivo a quello in cui il Fondo ha verificato la sussistenza delle condizioni che danno diritto alla richiesta. A seconda dell'andamento del valore quota, l'importo disinvestito sarà maggiore o minore rispetto a quello che sarebbe risultato al momento della presentazione della richiesta.
- La verifica delle condizioni non può essere conclusa se il datore di lavoro non ha effettuato tutti gli adempimenti a suo carico (es. non ha versato tutti i contributi trattenuti in busta paga o non ha comunicato al Fondo la cessazione del rapporto di lavoro).
- Le somme risultanti dal disinvestimento delle quote accumulate sulla posizione individuale verranno liquidate al netto delle imposte previste per legge (per ulteriori informazioni consultare il Documento sul regime fiscale).
- I riscatti parziali sono aggredibili da parte dei creditori dell'aderente; essi sono infatti cedibili, sequestrabili e pignorabili senza vincoli. In caso di contratto di finanziamento stipulato dal richiedente e notificato al Fondo viene applicato quanto stabilito dalla legge.
- I documenti allegati alla richiesta non verranno restituiti.
- I "vecchi iscritti", ossia coloro che hanno aderito ad un fondo pensione prima del 29.04.1993, devono comunicare al Fondo la scelta relativa alla disciplina fiscale da applicare ai contributi eventualmente versati dal 01.01.2007.

ed allega

- **copia di documento identificativo valido;**
- documentazione individuata dal presente modulo comprovante il possesso dei necessari requisiti in capo al richiedente:
 - Inoccupazione: dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
 - Mobilità: documento di conferma mobilità
 - Cassa integrazione: documento comprovante inizio e fine della cassa integrazione

Data _____

Firma _____