

RICHIESTA DI RISCATTO

(aderente settore pubblico)

Questo modulo deve essere inviato e/o consegnato **in originale** a:
Fondo Pensione Laborfonds c/o il Service Amministrativo Pensplan Centrum S.p.A.
Via della Mostra 11/13 – 39100 Bolzano oppure Via Gazzoletti 2 – 38122 Trento.

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a prov. nazione
residente a via n.
CAP prov. codice fiscale
domicilio (se diverso dalla residenza)
 via n.
CAP prov.

Compilare la presente sezione al fine di poterLa agevolmente contattare in relazione alla presente richiesta

tel. cell. e-mail fax

comunica che

a far data dal ha cessato il proprio rapporto di lavoro presso
la/lo Società/Ente
con sede in prov. CAP

Indicare la causale di cessazione:

- pensionamento¹**
 cause dipendenti dalla volontà delle parti² (dimissioni, licenziamento, scadenza contratto a termine, mobilità tra enti pubblici, ecc.)

Il sottoscritto richiede inoltre³:

- l'applicazione del bonus fiscale previsto dalla L. 89/2014
 la non applicazione del bonus fiscale previsto dalla L. 89/2014

- altre cause non dipendenti dalla volontà delle parti⁴**

¹ Tassazione separata con scomputo rendimenti.

² Tassazione progressiva.

³ L'applicazione del bonus fiscale comporta l'erogazione di un credito fino a 640,00 euro al realizzarsi delle condizioni previste dalla normativa. La non applicazione comporta la mancata erogazione del credito fino a 640,00 euro da parte del fondo, fermo restando che, qualora ne ricorrano le condizioni, sarà possibile richiedere il credito nella dichiarazione dei redditi riferita al periodo di imposta di competenza.

In caso di mancata indicazione il fondo riconosce automaticamente il credito. Qualora, a seguito della dichiarazione dei redditi, emerga che non vi fossero i requisiti per l'erogazione, l'importo costituirà IRPEF a debito.

⁴ Tassazione separata con scomputo rendimenti.



accredito sul seguente conto

codice IBAN | |_|_|_|_| | |_|_|_|_| | |_|_|_|_| | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
presso la banca **agenzia**

e 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 e amministrative, secondo le disposizioni vigenti (D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)
- + di essere dipendente del settore pubblico
- + 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, anche in assenza di contribuzione, con conseguente variazione della posizione individuale in funzione dei rendimenti conseguiti dal Fondo, ovvero di trasferirla ad altra forma pensionistica complementare
- + di aver letto e compreso tutte le informazioni e le avvertenze riportate sul presente, sul Documento sul regime fiscale e sul Regolamento del Fondo

e allega

- + copia di documento identificativo in corso di validità

Avvertenze

- + Il Fondo provvede agli adempimenti conseguenti alla presente richiesta con tempestività e comunque entro il termine massimo di 6 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 6 mesi.
- + 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 sul sito www.laborfondi.it).
- + In nessun caso, i documenti allegati alla richiesta verranno restituiti.

Data

Firma _____