

RICHIESTA DI REVOCA DELLA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

1 – DATI ANAGRAFICI

Nome e Cognome _____
 CODICE FISCALE _____
 Indirizzo di residenza _____
 Comune di residenza _____
 CAP _____ Prov. _____ Nazione _____
 Email _____ Tel. _____ Cell. _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE

la **revoca** immediata dell'erogazione della Rendita integrativa temporanea anticipata (RITA)

DICHIARA

- di essere consapevole che la revoca comporta la cessazione dell'erogazione delle rate residue;
- di essere a conoscenza del fatto che il montante non utilizzato alla data della presente richiesta resterà investito nel comparto precedentemente scelto, ferma restando la facoltà di variare tale comparto¹ scegliendo tra le diverse linee d'investimento offerte dal Fondo.

ALLEGA

- copia di documento identificativo in corso di validità.



Data

Firma



Come riconsegnare il modulo

IN ORIGINALE a

Fondo Pensione Laborfonds c/o Service Amministrativo Pensplan Centrum S.p.A.

Via della Mostra, 11/13 39100 Bolzano – Via Gazzoletti, 47 38122 Trento

VIA PEC a laborfonds@pec.it

NOTA: Nel caso di richieste riguardanti posizioni individuali di soggetti minori/incapaci/interdetti/inabilitati, la documentazione dovrà essere sottoscritta dalla persona che ha la responsabilità genitoriale/dal tutore o dall'amministratore di sostegno. In questi casi deve essere allegato il documento d'identità della persona che sottoscrive la richiesta e l'autorizzazione rilasciata dal Giudice Tutelare con decreto.

¹ In tal caso l'aderente potrà compilare il modulo "Richiesta di variazione del comparto di investimento (Switch)" oppure accedere all'area riservata dei Servizi Online.