

RICHIESTA DI RISCATTO PARZIALE¹

(aderente settore privato)

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 47 – 38122 Trento.

Il/La sottoscritto/a	<input type="text"/>							
nato/a il	<input type="text"/>	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	nazione	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>			
CAP	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	codice fiscale	<input type="text"/>			
domicilio (se diverso dalla residenza)								
	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>	n.	<input type="text"/>			
CAP	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>					
Compilare la presente sezione al fine di poterLa agevolmente contattare in relazione alla presente richiesta								
tel.	<input type="text"/>	cell.	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>	fax	<input type="text"/>	

chiede

il riscatto parziale nella misura del 50% della propria posizione individuale:

- per cessazione della propria attività lavorativa, in data** **presso**
la/lo Società/Ente
con sede in **prov.** **CAP**

in seguito alla quale si è verificato un periodo di inoccupazione non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi (allegare certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse o in assenza di iscrizione a tali liste, dichiarazione sostitutiva che attesti lo stato di non occupato).

Il sottoscritto richiede inoltre¹:

- l'applicazione del bonus fiscale previsto dalla L. 21/2020
- la non applicazione del bonus fiscale previsto dalla L. 21/2020
- per ricorso da parte del datore di lavoro a procedure di mobilità** (allegare documento comprovante la mobilità).
- per ricorso del proprio datore di lavoro a procedure di cassa integrazione guadagni a ore zero per un periodo di almeno 12 mesi²** (allegare documento comprovante il periodo di inizio e fine della cassa integrazione) **presso**
la/ lo Società/Ente
con sede in **prov.** **CAP**
nella quale non è intervenuta la cessazione del rapporto di lavoro.

¹ In caso di mancata indicazione la normativa vigente impone al Fondo di riconoscere automaticamente il bonus fiscale. Qualora, a seguito della dichiarazione dei redditi, emerga che non vi fossero i requisiti per l'erogazione, l'importo costituirà IRPEF a debito.

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



accredito sul seguente conto

codice IBAN
presso la banca agenzia

Il sottoscritto è consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione potrà determinare la mancata o inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione Laborfonds, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario. In caso di IBAN diversamente intestato l'aderente, firmando il modulo, autorizza il Fondo ad effettuare il pagamento su conto intestato a persona diversa. Sarà cura dell'aderente richiedente verificare la correttezza dell'avvenuto bonifico.

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.
- + 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, che viene determinato alla fine di ciascun mese, l'importo disinvestito sarà maggiore o minore rispetto a quello che sarebbe risultato al momento della presentazione della richiesta.
- + 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.laborfonds.it).
- + 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.

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 privato
- + 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 modulo, sul Documento sul regime fiscale e sul Regolamento del Fondo

e allega

- + copia di documento identificativo in corso di validità
- + documentazione individuata dal presente modulo comprovante il possesso dei necessari requisiti in capo al richiedente

Data

Firma _____