

MODULO DI ANTICIPAZIONE¹

Il sottoscritto

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

CHIEDE

ai sensi dell'art. 13 dello Statuto e avendo preso visione del Documento sulle anticipazioni, di conseguire un'anticipazione delle prestazioni a valere sulla mia posizione individuale per un importo lordo netto pari ad € _____, ovvero al ____% del valore di detta posizione (se viene indicato l'importo può essere omessa la percentuale, qualora l'importo richiesto risulti superiore al limite massimo fissato, verrà erogato quest'ultimo) per il seguente motivo:

In qualsiasi momento

- Spese sanitarie a seguito di gravissime situazioni relative a sè, al coniuge e ai figli per terapie ed interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche (in misura non superiore al 75% della posizione maturata).

Decorsi 8 anni di iscrizione alla previdenza complementare

- Acquisto prima casa di abitazione per il socio lavoratore (in misura non superiore al 75% della posizione maturata);
- Acquisto prima casa di abitazione per i figli del socio lavoratore (in misura non superiore al 75% della posizione maturata);
- Interventi di manutenzione, restauro, risanamento e ristrutturazione sulla prima casa, di cui all'art. 3 c. 1 del DPR 380/2001 (in misura non superiore al 75% della posizione maturata);
- Ulteriori esigenze del socio lavoratore (in misura non superiore al 30% della posizione maturata).

MEDIANTE

- ❶ **ACCREDITO SUL C /C BANCARIO (O POSTALE) di seguito indicato ed a me intestato:**

Banca (o Ufficio Postale) _____ Agenzia _____

Codice Paese	CIN	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	Numero conto corrente (12 cifre)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ❷ **ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE a me intestato**

Il sottoscritto esonera FONDAEREO da ogni responsabilità comunque 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.

¹ N.B. ALLEGARE DOCUMENTAZIONE INDICATA NEL DOCUMENTO SULLE ANTICIPAZIONI

CESSIONE DEL QUINTO

- Il sottoscritto **DICHIARA** che NON sussiste alcuna pratica di finanziamento contro cessione di quote dello stipendio.
- Il sottoscritto **DICHIARA** che sussiste la/le pratica/e di finanziamento contro cessione di quote dello stipendio con la/le società finanziaria/e _____

ed all'uopo allega l'attestazione di estinzione del debito della società finanziaria o, nel caso in cui il contratto sia ancora in essere, l'autorizzazione da parte della società finanziaria creditrice all'erogazione dell'anticipazione o, in alternativa, il conteggio del debito residuo. **In assenza di attestazione di estinzione o di autorizzazione all'erogazione all'aderente, ed in caso di richiesta di anticipazione per ulteriori esigenze del socio lavoratore (in misura non superiore al 30% della posizione maturata), per acquisto prima casa per sé o per i figli o per interventi di manutenzione, restauro, risanamento e ristrutturazione sulla prima casa, il Fondo provvederà alla liquidazione in via prioritaria alla società finanziaria di quanto alla stessa è dovuto secondo la normativa vigente; l'importo residuo, qualora esistente, verrà accreditato all'iscritto richiedente.**

In assenza della suddetta autorizzazione ed in caso di richiesta di anticipazione per spese sanitarie il Fondo procederà al disinvestimento dei 4/5 dell'importo dovuto a titolo di anticipazione ed alla conseguente erogazione dell'importo spettante all'iscritto richiedente; il restante 1/5 rimarrà vincolato a favore dell'istituto mutuante.

Data ____/____/____

Firma del richiedente _____

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A RESTITUIRE LE SOMME ANTICIPATE

Il sottoscritto si impegna a restituire le somme o le maggiori somme ricevute da Fondaereo qualora, per qualsivoglia motivo, gli interventi/spese non vengano eseguiti/e ovvero gli oneri effettivamente sostenuti siano inferiori all'importo dell'anticipazione erogata ovvero ancora la documentazione attestante le spese sostenute non venga consegnata al Fondo nei termini stabiliti nel Regolamento sulle anticipazioni.

La mancata o parziale presentazione della suddetta documentazione può comportare il rifiuto di successive anticipazioni.

Data ____/____/____

Firma del richiedente _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presa visione della documentazione informativa ed ai sensi del D.Lsg 196/2003, acconsento:

- al trattamento dei dati personali comuni e sensibili che mi riguardano, funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nella predetta documentazione informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate nella medesima nota informativa e obbligatori per legge;
- alla comunicazione degli stessi dati a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (paesi UE e paesi extra UE) per le finalità previste nella documentazione informativa.

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa

N.B. Se l'anticipazione è richiesta per il coniuge o per i figli deve essere sottoscritta da questi l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 allegata al presente modulo.

Il sottoscritto dichiara inoltre la veridicità dei dati riportati nella documentazione allegata per la richiesta dell'anticipazione.

Data ____/____/____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, DEL D.LGS 196/2003

DA PRESENTARE NEL CASO IN CUI L'ANTICIPAZIONE SIA RICHIESTA PER IL CONIUGE O PER I FIGLI

FONDAEREO informa che la documentazione richiesta contiene dati personali che verranno trattati, sia con supporto cartaceo sia con l'ausilio di strumenti elettronici, ai fini della liquidazione delle quote versate al Fondo.

Il conferimento di tali dati é necessario alla liquidazione delle spettanze dovute e, pertanto, il rifiuto a fornire la documentazione di cui sopra ed il mancato consenso alle fasi del trattamento rendono impossibile l'espletamento di tale attività.

I dati personali possono essere comunicati:

- ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari quali lo stesso Fondaereo, il service amministrativo, la banca depositaria;
- a terzi per la fornitura di servizi di direzione e gestione, controllo interno, controllo contabile, informatici e di archiviazione.

Titolare del trattamento dei dati é **FONDAEREO**², con sede in Roma, Via degli Scialoja, 6.

All'interessato competono tutti i diritti di cui all'art. 7, del D.Lgs 196/2003.

Dichiaro di aver letto l'informativa ed:

acconsento

non acconsento

al trattamento dei dati.

Cognome e Nome _____

Firma _____

² N.B. il presente modulo deve essere firmato dal coniuge o figli (se maggiorenni o da chi ne esercita la potestà e/o ne ha la tutela se minori o incapaci) per i quali si richiede l'anticipazione ed inviato a Fondaereo unitamente a tutta la documentazione indicata nel Documento sulle anticipazioni.

AUTOCERTIFICAZIONE – REQUISITI PRIMA CASA (allegato 1)

Da compilare SOLO in caso di richiesta di anticipazione per acquisto prima casa

Il sottoscritto

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

con riferimento alla richiesta di anticipazione per acquisto prima casa

DICHIARA

in applicazione degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- che l'immobile è ubicato nel territorio del Comune in cui ho stabilito o intendo stabilire, entro 18 mesi dall'acquisto, la residenza ovvero risulta destinata a sua dimora abituale;
- di non risultare titolare esclusivo ovvero in comunione legale con il coniuge dei diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su altra casa di abitazione nel territorio del Comune ove è sito l'immobile acquistato;
- di non risultare titolare, neppure per quote, anche in regime di comunione legale, su tutto il territorio nazionale dei diritti di proprietà, usufrutto, uso, abitazione e nuda proprietà su altra casa di abitazione acquistata con le agevolazioni previste dall'art. 1, nota II bis della Tariffa, parte prima, allegata al Testo Unico sull'Imposta di Registro (TUR)

Nel caso in cui, al momento dell'acquisto, risulta titolare esclusivo o in comunione con il coniuge, dei diritti di proprietà, usufrutto, uso, abitazione o nuda proprietà di altro bene immobile acquistato con le agevolazioni di cui al punto precedente si impegna ad alienare tale immobile entro 12 mesi dall'acquisto dell'abitazione per cui si richiede l'anticipazione.

Data ____/____/____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE – STATO LAVORI (allegato 2)

Da compilare SOLO in caso di richiesta di anticipazione per costruzione in proprio della prima casa di abitazione e per interventi di ristrutturazione

Il sottoscritto

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

con riferimento alla richiesta di anticipazione per:

- costruzione in proprio della prima casa di abitazione** sul terreno sito in _____
Via _____ individuato nel vigente Catasto Terreni al foglio _____,
particella _____, di ettari _____
- interventi di ristrutturazione** sull'immobile adibito a prima casa di abitazione sito in _____
Via/P.zza _____ n. _____
fabbr./lotto _____ scala _____ piano _____ interno _____ distinto al N.C.E.U. al foglio _____, particella _____,
subalterno _____

DICHIARA

in applicazione degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- che l'immobile è destinato a "prima casa di abitazione" (agevolazioni previste dall'art.1, nota II bis della Tariffa, parte prima, allegata al TUR)
- (barrare l'opzione prevista)

<input type="checkbox"/> Costruzione proprio	in	che i lavori sono terminati in data ____/____/____ e che il collaudo del tecnico incaricato è stato presentato all'ufficio tecnico comunale in data ____/____/____ prot. _____
<input type="checkbox"/> Interventi manutenzione ordinaria (art. 3, c. 1, lett. a T.U.E.)	di	<p>a. che i lavori sono iniziati in data ____/____/____ e che gli stessi sono ancora in essere; oppure che i lavori sono iniziati in data ____/____/____ e terminati in data ____/____/____.</p> <p>b. <input type="checkbox"/> che l'immobile è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto, è stata rilasciata autorizzazione n. _____ in data ____/____/____ dal _____ <input type="checkbox"/> che l'immobile non è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici e culturali.</p>
<input type="checkbox"/> Interventi manutenzione straordinaria su parti non strutturali dell'edificio (art. 3, c. 1, lett. b T.U.E.)	di	<p>a. di aver presentato la Comunicazione di inizio dei lavori in data ____/____/____ al Comune di _____, completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta dalla normativa vigente; oppure di aver presentato la Comunicazione di fine lavori in data ____/____/____ al Comune di _____</p>

	<p>_____, completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta dalla normativa vigente;</p> <p>b. <input type="checkbox"/> che l'immobile è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto, è stata rilasciata autorizzazione n. _____ in data ____/____/____ dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> che l'immobile non è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici e culturali.</p>
<p><input type="checkbox"/> Interventi di manutenzione straordinaria (art. 3, c. 1, lett. b T.U.E.)</p> <p><input type="checkbox"/> Ristrutturazione edilizia comportante un organismo edilizio in tutto o in parte diverso dal precedente, con aumento di unità immobiliari o modifiche di volume, superfici (art. 3, c. 1, lett. d T.U.E.)</p>	<p>a. di aver presentato la domanda per il rilascio del Permesso di costruire in data ____/____/____ allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di _____, completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta dalla normativa vigente;</p> <p>b. di aver / non aver pagato il contributo concessorio; <i>(cancellare l'opzione non corretta)</i></p> <p>c. <input type="checkbox"/> che sono decorsi i termini di legge senza che sia intervenuto il rilascio del permesso di costruire o un espresso diniego alla domanda</p> <p><input type="checkbox"/> che è stato rilasciato il permesso di costruire n. _____ in data ____/____/____;</p> <p>d. <input type="checkbox"/> che non sono state presentate integrazioni documentali alla domanda</p> <p><input type="checkbox"/> in data ____/____/____ sono state presentate integrazioni documentali alla domanda;</p> <p>e. <input type="checkbox"/> che sussistono vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto, è stata rilasciata autorizzazione ai lavori n. _____ in data ____/____/____ dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici e culturali;</p> <p>f. di aver comunicato, in data ____/____/____, allo Sportello Unico per l'Edilizia la data di ultimazione dei lavori _____ e presentato il certificato di collaudo finale.</p>
<p><input type="checkbox"/> Ristrutturazione edilizia comportante un organismo edilizio in tutto o in parte diverso dal precedente, aumento di unità immobiliari o modifiche di volume, superfici (art. 3, c. 1, lett. d T.U.E.)</p>	<p>a. di aver presentato la Denuncia di Inizio Attività in data ____/____/____ allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di _____, completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta dalla normativa vigente;</p> <p>b. di aver / non aver pagato il contributo concessorio; <i>(cancellare l'opzione non corretta)</i></p> <p>c. di aver comunicato, in data ____/____/____, allo Sportello Unico per l'Edilizia la data di ultimazione dei lavori _____ e presentato il certificato di collaudo finale;</p> <p>d. <input type="checkbox"/> che sussistono vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto, è stata rilasciata autorizzazione n. ____ del ____/____/____ dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici e culturali.</p>
<p><input type="checkbox"/> Restauro e risanamento conservativo (art. 3, c. 1, lett. c T.U.E.)</p> <p><input type="checkbox"/> Manutenzione straordinaria su parti strutturali dell'immobile (art. 3, c. 1, lett. b T.U.E.).</p>	<p>a. di aver presentato la Segnalazione Certificata di Inizio Attività in data ____/____/____ allo Sportello Unico per l'Edilizia del Comune di _____, della documentazione tecnica e progettuale prescritta dalla normativa vigente;</p> <p>b. che nei termini di legge non è intervenuto espresso diniego all'intervento edilizio;</p> <p>c. di aver comunicato, in data ____/____/____, allo Sportello Unico per l'Edilizia la data di ultimazione dei lavori _____ e presentato il certificato di collaudo finale;</p> <p>d. <input type="checkbox"/> che l'immobile è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici e culturali, pertanto è stata rilasciata autorizzazione n. _____ in data ____/____/____ dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> che l'immobile non è soggetto a vincoli ambientali, paesaggistici e culturali.</p>

Data ____/____/____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA (allegato 3)

Da compilare SOLO dai residenti nelle zone terremotate di cui al D.L. 189 del 17/10/2016 (convertito dalla L. 229/2016)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

Cod. fiscale _____

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000

sotto la personale responsabilità

DICHIARA

di essere residente in data 24/08/2016 nel Comune di _____ (____),

via _____ n. _____ e che trattasi di Comune

interessato dai benefici di legge come stabilito dalla Legge n. 229 del 15 dicembre 2016 recante interventi urgenti in

favore delle popolazioni colpite dal sisma del 24 agosto 2016 e facente parte dell'elenco riportato in allegato.

Data ____/____/____

Firma _____

Allegato – Elenco dei Comuni i cui residenti alla data del 24/08/2016 hanno facoltà di richiedere la deroga di cui all'art. 48 comma 13 bis del Decreto Legge n. 189/2016 del 17 ottobre 2016 convertito in Legge n. 229 del 15 dicembre 2016

Elenco dei Comuni colpiti dal sisma del 24 agosto 2016

REGIONE MARCHE		REGIONE LAZIO
Amandola (FM)	Pievebovigliana (MC)	Accumoli (RI)
Acquasanta Terme (AP)	Pieve Torina (MC)	Amatrice (RI)
Arquata del Tronto (AP)	San Ginesio (MC)	Antrodoco (RI)
Comunanza (AP)	Sant'Angelo in Pontano (MC)	Borbona (RI)
Cossignano (AP)	Sarnano (MC)	Borgo Velino (RI)
Force (AP)	Ussita (MC)	Castel Sant'Angelo (RI)
Montalto delle Marche (AP)	Visso (MC)	Cittareale (RI)
Montedinove (AP)		Leonessa (RI)
Montefortino (FM)	REGIONE UMBRIA	Micigliano (RI)
Montegallo (AP)	Arrone (TR)	Posta (RI)
Montemonaco (AP)	Cascia (PG)	
Palmiano (AP)	Cerreto di Spoleto (PG)	REGIONE ABRUZZO
Roccafluvione (AP)	Ferentillo (TR)	Campotosto (AQ)
Rotella (AP)	Montefranco (TR)	Capitignano (AQ)
Venarotta (AP)	Monteleone di Spoleto (PG)	Monte Reale (AQ)
Acquacanina (MC)	Norcia (PG)	Rocca Santa Maria (TE)
Bolognola (MC)	Poggiodomo (PG)	Valle Castellana (TE)
Castelsantangelo sul Nera (MC)	Polino (TR)	Cortino (TE)
Cessapalombo (MC)	Preci (PG)	Crognaleto (TE)
Fiastra (MC)	Sant'Anatolia di Narco (PG)	Montorio al Vomano (TE)
Fiordimonte (MC)	Scheggino (PG)	
Gualdo (MC)	Sellano (PG)	
Penna San Giovanni (MC)	Vallo di Nera (PG)	

Elenco dei Comuni colpiti dal sisma del 26 e 30 ottobre 2016

REGIONE MARCHE:		
Apiro (MC)	Macerata	Sefro (MC)
Appignano del Tronto (AP)	Maltignano (AP)	Serrapetrona (MC)
Ascoli Piceno	Massa Fermana (FM)	Serravalle del Chienti (MC)
Belforte del Chienti (MC)	Matelica (MC)	Servigliano (FM)
Belmonte Piceno (FM)	Mogliano (MC)	Smerillo (FM)
Caldarola (MC)	Monsapietro Morico (FM)	Tolentino (MC)
Camerino (MC)	Montappone (FM)	Treia (MC)
Camporotondo di Fiastone (MC)	Monte Rinaldo (FM)	Urbisaglia (MC)
Castel di Lama (AP)	Monte San Martino (MC)	
Castelraimondo (MC)	Monte Vidon Corrado (FM)	REGIONE ABRUZZO:
Castignano (AP)	Montecavallo (MC)	Campli (TE)
Castorano (AP)	Montefalcone Appennino (FM)	Castelli (TE)
Cerreto D'esi (AN)	Montegiorgio (FM)	Civitella del Tronto (TE)
Cingoli (MC)	Monteleone (FM)	Torricella Sicura (TE)
Colli del Tronto (AP)	Montelparo (FM)	Tossicia (TE)
Colmurano (MC)	Muccia (MC)	Teramo
Corridonia (MC)	Offida (AP)	
Esanatoglia (MC)	Ortezzano (FM)	REGIONE LAZIO:
Fabriano (AN)	Petriolo (MC)	Cantalice (RI)
Falerone (FM)	Pioraco (MC)	Cittaducale (RI)
Fiuminata (MC)	Poggio San Vicino (MC)	Poggio Bustone (RI)
Folignano (AP)	Pollenza (MC)	Rieti
Gagliole (MC)	Ripe San Ginesio (MC)	Rivodutri (RI)
Loro Piceno (MC)	San Severino Marche (MC)	REGIONE UMBRIA:
	Santa Vittoria in Matenano (FM)	Spoleto (PG)