

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.fondopensioneprofi.com).

Le anticipazioni per spese sanitarie sono cedibili, sequestrabili e pignorabili nella misura di un quinto, al netto delle ritenute fiscali, secondo la disciplina vigente in materia per le pensioni a carico degli istituti di previdenza obbligatoria.

I documenti allegati alla richiesta non verranno restituiti.

Il Documento sulle anticipazioni e il Documento sul regime fiscale sono disponibili sul sito www.fondopensioneprofi.com.

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)
Da firmare a cura dell'aderente**

Il/La sottoscritto/a _____
cognome nome

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a _____ prov. _____ nazione _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ via _____ n. _____

prov. _____ CAP _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, predisponga od usi atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

dichiara

- di aver diritto all'anticipazione ai sensi dell'art. 11, c. 7, lett. c), del D.Lgs. 5 dicembre 2005, n. 252, per ulteriori esigenze personali²
- di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e delle dichiarazioni contenuti nella presente richiesta e, segnatamente, di essere a conoscenza del fatto che la/e copia/e del/i documento/i allegato/i alla presente dichiarazione è/sono conforme/i all'/agli originale/i
- di aver comunicato correttamente al Fondo gli importi di tutti i contributi non dedotti fiscalmente versati negli anni di partecipazione allo stesso
- di aver letto e compreso tutte le informazioni e le avvertenze riportate sul presente modulo, sul Documento sulle anticipazioni e sul Documento sul regime fiscale

Data _____

Firma _____

² La Commissione di vigilanza sui fondi pensione (COVIP) ha precisato, in data 28 giugno 2006 (Direttive generali), che il Fondo non deve effettuare alcuna indagine circa la motivazione alla base della richiesta. La Commissione stessa ha precisato che sono da ricondurre all'ambito delle anticipazioni per ulteriori esigenze dell'aderente le anticipazioni fruibili durante i periodi di godimento dei congedi per la formazione e per la formazione continua, di cui all'art. 7, c. 2 della L. 8 marzo 2000, n. 53 nonché quelle connesse alla fruizione dei congedi parentali, di cui all'art. 5, c. 1 del D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151.

ed allega

- copia di documento identificativo in corso di validità
- liberatoria/e di pagamento da parte della/e società finanziaria/e nel caso di contratti di finanziamento in corso (cessione del quinto).

Data _____

Firma _____

Istruzioni: il presente modulo e relativi allegati vanno inviati a mezzo posta all'indirizzo sopra menzionato. È possibile eseguire la presente richiesta anche attraverso la propria area riservata accedendo al nostro sito web www.fondopensioneprofi.com (**LOGIN**)

Note: i recapiti indicati nel modulo saranno utilizzati per aggiornare la scheda anagrafica dell'aderente; qualora il numero indicato sul modulo sia diverso dal cellulare in precedenza autorizzato per la ricezione dell'OTP - autenticazione di secondo livello – contestualmente all'aggiornamento della sua scheda anagrafica, il fondo provvederà al reset del metodo di autenticazione.